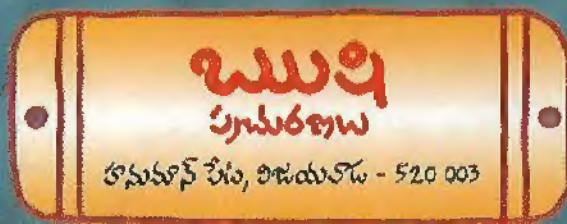
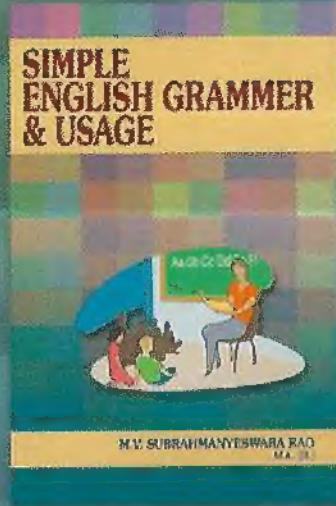
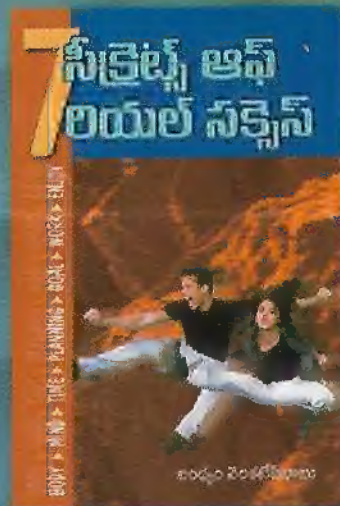
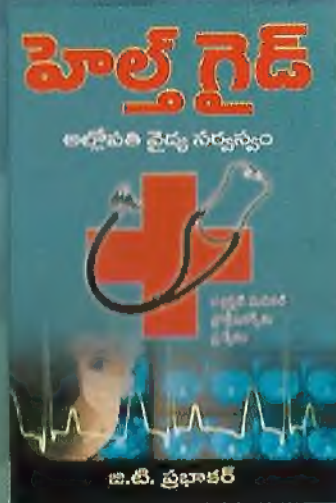
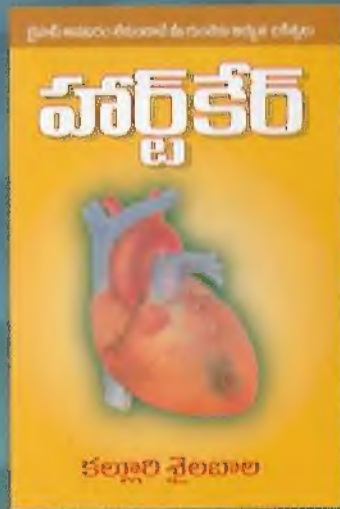


నూతన ప్రచురణలు



హెల్త్ గైడ్

జి.టి. ప్రభాకర్

ముఖ్య

హెల్త్ గైడ్

అల్లోపతి వైద్య సర్వస్వం



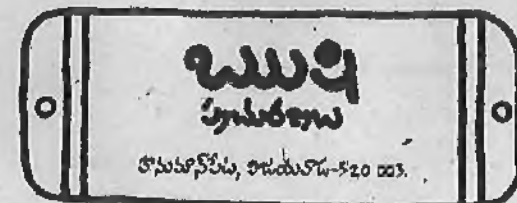
సర్టిఫైడ్ మెడికల్
ప్రాక్టీషనర్స్ కు
ప్రత్యేకం



జి.టి. ప్రభాకర్

హల్ల గైడ్

అల్లీపతి నైద్య సర్వస్వము





HEALTH GUIDE

By : G.T. Prabhakar

First Edition : May, 2002

Cover Design : Giridhar

Printed at : Swamy Offset Printers, VJA
DTP : Monarch Graphics, VJA

Publishers

Rushi Prachuranalu

Main Road, Hanumanpet,

Vijayawada - 520 003

Ph : 579190

Price : 50-00

విషయ సూచిక

1. అల్లోపతి వైద్యము	5	4. రక్త ప్రసరణ మండలం	84
2. మానవ శరీర నిర్మాణము - విధులు	20	A. గుండె	
3. కొన్ని సాధారణ వ్యాధులు - జీర్ణ		B. గుండె నొప్పి	
వ్యవస్థలో సంభవించే వ్యాధులు	30	C. గుండె పోటు	
A. మలబద్ధకము		D. గుండె అగిపోవడం	
B. డయేరియా		E. గుండె సోలిపోవుట	
C. అమీబియాసిస్		F. గుండె కండరాల వ్యాధి	
D. బాసిల్లరీ థీసెంట్రీ		G. పెరి కార్డిటిస్	
E. జియార్డియాసిస్		H. పెరికార్డియల్ ఎఫ్ఝూజన్	
F. అజర్లవ్యాధి		I. కార్డియాక్ ఎరిఫ్మియాస్	
G. వికారం, వాంతులు		J. గుండెకు చెందిన ఇతర వ్యాధులు	
H. కడుపు ఉబ్బరం/గ్యాస్/		K. రక్తపోటు	
కడుపులో వాయువు		L. రక్తహీనత	
I. ఎసిడిటీ - గుండెలమంట		5. శ్వాసకోశ వ్యాధులు	116
J. పెప్టిక్ ఆల్సర్స్		A. జలుబు	
K. ఇన్ఫ్లూంజా బొల్ సిండ్రోమ్		B. దగ్గు	
L. పసరుతిత్తిలో రాళ్లు		C. ఆయాసం	
M. పచ్చకామెరలు		D. ఉబ్బసం	
N. కాలేయ నిష్క్రియత్వం		E. ఊపిరితిత్తులకు నీరుపట్టుట	
O. కాలేయం గట్టిపడడం		F. ఊపిరితిత్తులకు ఫంగస్	
P. హెపాటైట్ గాలి		G. ఎంఫీసెమా	
(కాలేయం పెరగటం)		H. ఎంఫైజామ	
Q. కలరా		I. బ్రాంకైటిస్	
R. కడుపులో పురుగులు		J. న్యూమోనియా	
S. టైఫాయిడ్		K. ప్లూ	
T. మొలలు - పైల్స్			

6. సాదీ వ్యవస్థ 140

- A. ఫిట్స్
- B. పక్షవాతం
- C. పార్శ్వసోప్సి
- D. పార్కిన్సన్ డిసీజ్
- E. సియోటికా
- F. మెదడులో కణితి
- G. మెనింజిటిస్
- H. మెదడువాపు

- C. శోభి
- D. సోరియాసిస్
- E. ఎర్గిమా
- F. సరిపి
- G. పయోడెర్మా
- H. హెర్పిస్ సింప్లెక్స్
- I. పయోడెర్మా
- J. చిదుము

7. మూత్రమండల వ్యాధులు 165

- A. మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు
- B. మూత్రావయవాలకు చీము
- C. ఉబ్బు కామెర్లు
- D. ప్రోస్టేట్ గ్రంథి వాపు

9. సుఖ వ్యాధులు 200

- A. గనేరియా
- B. సిఫిలిస్
- C. లింఫోగ్రాన్యులోమా వెనెరియం
- D. గ్రాన్యులోమా వెనెరియం
- E. పాంక్రాయిటిస్
- F. ఇతర వ్యాధులు
- G. టైఫాయిడ్

8. చర్మవ్యాధులు 178

- A. గజ్జి
- B. తామర

★ ★ ★

అభివృద్ధి వైద్యము

ప్రస్తుతం ప్రపంచ వ్యాప్తంగా విస్తరించివున్న వైద్య విధానం ఇది. అలోపతి వైద్యము ఎప్పుడు ఎలా మొదలయిందో దాని పరిణామక్రమం ఏమిటో ఒకసారి తెలుసుకుందాం. నేడు ఇంతగా అభివృద్ధి చెందిన ఈ వైద్య విధానం తొలిరోజుల్లోని క్రిస్టియన్ మతాధికారులు మతం పేరును ఉపయోగించి అభివృద్ధి చెందకుండా శాయశక్తులా ప్రయత్నించారు. నాడు వారు ఆ వ్యక్తి చేసిన పాపానికి ప్రతిఫలంగా రోగం వచ్చిందని దీనికి పశ్చాత్తాపంతో దైవభాగనము చేయడమే నివారణోపాయం అని నమ్మబలికేవారు. కేవలం ఆ రోజుల్లో నమ్మకమే తప్పనైన వైద్య విధానమే లేదు. రాజు వ్యాధులకు తన చేతి వృద్ధ డ్యారా నివారణ చేసేవాడని చెబుతారు. రోగి రాజు ముందు మోకరిస్తాడంటే “నేను నిన్ను స్పృశిస్తున్నాను. భగవంతుడు నీకు నయం చేస్తాడు” అని పలికి రోగి శిరస్సును తన చేతితో స్పృశించేవాడు. ఆ తరువాత రోగికి ఒక వెండి నాణేన్ని ఇచ్చేవారట. ఇలాటి నమ్మకం పై అంటే ఈ వైద్య విధానంలో క్రమంగా అనేక మార్పులు చోటు చేసుకున్నాయి. ముఖ్యంగా ఈజిప్టు, మెసపటోనియా వైద్యవిధానాలను క్రోడీకరించి ఆధునిక వైద్యవిధానానికి పునాదులు వేశారు.

అతీత శతాబ్ద నమ్మకం నుండి వ్యాధి భావనను వేరు చేసి, వ్యాధికి సంకేతకమైన, సహజమైన వివరణను ఇచ్చినవారు ‘వైద్యశాస్త్ర పిత’గా పేరు గాంచిన ప్రఖ్యాత ప్రాచీన గ్రీకు వైద్యుడు ‘హిప్పాక్రేట్స్’ (క్రీ.పూ. 400). ఆరోగ్యాన్ని - వ్యాధుల్ని వివరించేందుకు ఈయన సిద్ధాంతాలు ప్రతిపాదించాడు. రక్తం, కఫం, పిత్తము, క్లృమం వంటి నాలుగు ముఖ్య కారణాలు చెప్పడంతో పాటు వైద్యుడికి సంబంధించిన ప్రమాణాన్ని కూడా రూపొందించారు. వైద్య పట్లా తీసుకునే వారు ఈ ప్రమాణాన్ని చేసి తీరవలసిందే !

హిప్పాక్రేట్స్ తరువాత గ్రీకు వైద్యుడు గాలెన్ (క్రీ.శ. 200) అనేక పరిశోధనలు చేశారు. ముఖ్యంగా మానవ శరీర అంతర్విర్మాణ శాస్త్రాన్ని రూపొందించారు. క్రీ.శ. 14-15 శతాబ్దాలలో శాస్త్ర సాంకేతిక రంగాలు పారిశ్రామిక విప్లవం వల్ల వేగంగా పురోగమించాయి. మానవ శరీర అంతర్విర్మాణం, శరీర ధర్మశాస్త్రం బాగా అనర్గళ కలిగించిన అంశాలయ్యాయి. యాంత్రియన్ వెసాలియస్ అనే బెల్జియం శాస్త్రవేత్త, వైద్యుడు (1543లో) పాథ్రిక్ అఫ్ హ్యూమన్ బాడీ అనే వైద్య గ్రంథాన్ని వెలువరించాడు. ఈయన గాలెన్ పరిశోధనలలో వున్న లోపాల్ని సవరించాడు.

ఏంబ్రాయిస్ పేరి అనే ఫ్రెంచ్ వైద్యుడు ఆధునిక శస్త్ర చికిత్సా పితామహుడుగా పేరు పొందాడు. 1628లో ‘విలియం హార్వే’ రక్త ప్రసరణ వ్యవస్థను వివరించి వైద్య విజ్ఞానంలో ఒక గొప్ప సంచలనం సృష్టించారు. హృదయ స్పృందన నిమిషానికి 72 సార్లు వుంటుందని కూడా ఈయనే చెప్పాడు. మార్సెల్లో మార్టిజీ (1628-94) కప్పు ఊపిరితిత్తులలో రక్తవాళాల వ్యవస్థను

పరిశీలించాడు. రాబర్ట్ బాయిల్ జీవించాలంటే ప్రాణ వాయువు అవసరం అని తెలిపాడు. 1665లో లీవెన్ హుక్ సూక్ష్మదర్శినిని ఉపయోగించి సూక్ష్మజీవుల ఉనికిని అవి (వ్యాధుల్ని కలిగించగలవని తెలియజేశాడు.

18వ శతాబ్దంలో ఆధునిక వైద్య విధానంలో వ్యాధి శాస్త్రం, రోగనిర్ధారణ అనే అంశాలు అమలులోనికి వచ్చాయి. 1819లో ఫ్రెంచ్ వైద్యుడు 'రెవెలెస్కో' స్థాపకాపుషు కనుగొన్నాడు. 1796లో మహాచికి టీకా మందును ఎడ్వర్డ్ జెన్నర్ ప్రయోగించాడు. విలియం విడరింగ్ గుండె జబ్బులకు డిజిటాలిస్ మందిదన ఏషయం వివరించాడు. 1754లో స్కర్వి వ్యాధిని నిమగ్నం వాడి నివారించవచ్చని 'లిండ్' చెప్పాడు. ఆ తరువాత కాలంలో వైద్య రంగం పెను మార్పులకు గురైంది. సూక్ష్మదర్శిని, ఎలక్ట్రానిక్ సూక్ష్మదర్శిని వల్ల, శరీర భేదనలవల్ల మానవ శరీరం పూర్తిగా అవగాహనకు వచ్చింది. జోహాన్స్ ముల్లర్. 1833-40లో 'మాన్యువల్ ఆఫ్ ఫిజియాలజీ' ప్రకటించాడు. జర్మన్ శాస్త్రవేత్త రుడాల్ఫ్ విర్చ్ వ్యాధి కలిగినప్పుడు శరీర కణాలు ఎలా మార్పు చెందుతాయో వివరించాడు. లూయిపాశ్చర్ 'జర్మ థియరీ ఆఫ్ ఇన్ ఫెక్షన్'ను ప్రతిపాదించాడు. రాబిన్, ఏంట్రాక్స్, మనుచి, కలరా వంటివి పూర్తిగా అవగాహనకు వచ్చాయి. 1865లో జోసెఫ్ లిస్టర్ అనే బ్రిటిష్ శాస్త్రవేత్త ఏంటిసెప్టిక్ విధానం కనిపెట్టాడు.

పాల్ ఎర్లిచ్ అనే శాస్త్రవేత్త ఇరవైయవ శతాబ్దం మొదట్లో కేమో థెరపీ (రసాయనాలతో చికిత్స జరపడం) మొదలుపెట్టాడు. దోమాక్ 1937లో పల్స్ నమైడ్ మందుల్ని కనుగొన్నాడు. అలెగ్జాండర్ ఫ్లెమింగ్ 1928లో సూక్ష్మ జీవి నాశనమైన పెన్సిలిన్ ను కనుగొని రెండవ ప్రపంచ యుద్ధ సమయంలో అనేక మంది ప్రాణాలు కాపాడగలిగాడు. ఆ తరువాత 1944లో వాక్స్ మన్ అనే ఆయన ప్రైప్టైమైసిన్ కని పెట్టాడు. (దీనిని భారతీయ వైద్యుడు డాక్టర్ యల్లాప్రగడ అనే ఆయన ప్రైప్టైమైసిన్ కని పెట్టాడు. (దీనిని భారతీయ వైద్యుడు డాక్టర్ యల్లాప్రగడ అనే ఆయన సుబ్యూపుగారు కూడా అదే సమయంలో కనిపెట్టారు. జాతి వివక్ష కారణంగానేమో గాని సుబ్యూపుగారికి నోబుల్ బహుమతి ఇవ్వకుండా వాక్స్ మన్ కు మాత్రమే ఇచ్చారు). ఇంకా 'రైట్', ఇంగ్లాండ్ దేశస్థుడు బైసాయిడ్ వ్యాక్సీన్ కనుగొని అనేక మందిని వ్యాధి బారిననుండి రక్షించాడు.

చివరికి అణు జీవశాస్త్రం (Molecular biology) అని పరిణామం చెందిన ఆధునిక జీవశాస్త్రం జీవసంస్థల స్థాయిలోనే రోగ నిర్ధారణచేసే నయం చేసే స్థాయికి ఆధునిక వైద్యం అభివృద్ధి చెందింది. అనేక రకాలైన కృత్రిమ మందులు, హార్మోన్లు, విటమిన్లు కనుగొనబడ్డాయి. ఊపిరితిత్తులు, మూత్రపిండాలు, కాలేయము చివరికి గుండె మార్పిడి కూడా సాధ్యమైంది. మెదడు మార్పడమే మిగిలి వుంది. 1967లో డా. బర్నార్డ్ అనే దక్షిణాఫ్రికా వైద్యుడు గుండె మార్పిడి చికిత్సను మొదటగా విజయవంతంగా చేయగలిగాడు. అయితే ఆయన ఇటీవలే గుండెపోటుతో మరణించాడు లెండి!

ఇన్ని రకాల విజయాలు ఆధునిక వైద్య విధానం ద్వారా సాధ్యమవుతున్నా, సరికొత్త రోగాలు వస్తూనే ఉన్నాయి. కొత్త కొత్త సవాళ్ళు వైద్యులకు ఎదురుతూనే ఉన్నాయి. కాన్సర్.

ఎయిడ్స్, హెపటైటిస్ వంటి వ్యాధులకు తోడుగా మనిషి తనకు తాను కొని తెచ్చుకునే జీవ, రసాయన ఆయుధాల వల్ల అనేక రకాల జబ్బులు మానవాళిని ముంచెత్తుతున్నాయి. వాతావరణ కాలుష్యం కోరలు చాచుకుని ఉంది. ఇది మరిన్ని సమస్యల్ని తెచ్చి పెడుతుంది. ఇలా చెప్పకుంటూ పోతే చాలా వుంటుంది. ఏదిఏమైనా సామాన్యులకు అందుబాటులో వైద్య విజ్ఞానం అందించాలనే తపన ఈ పుస్తకాన్ని మీముందుంచుతుంది.

సాధారణ వ్యాధులకు ఇంగ్లీష్ వైద్యం ...

ఈ ఆధునిక యుగంలో సాధారణ వ్యాధులకు సైతం అసాధారణ పరీక్షలు నిర్వహిస్తున్నారు. అయితే సామాన్యుడు తలనొప్పి అని వస్తే అది తగ్గకపోగా లేనిపోని తలనొప్పి మరింత పెరుగుతుంది. మన దేశంలో ఆధునిక, ఇంగ్లీషు వైద్యము (అల్ట్రాపతి) కాకుండా ఇంకా అనేక రకాలైన వైద్య విధానాలు అందుబాటులో ఉన్నాయి.

ఎన్ని రకాల వైద్య విధానాలు అమలులో ఉన్నా సాధారణమైన రోగాలకు సర్వత్రా ఆమోదయోగ్యమైనది. అందుబాటులో వున్నది అల్ట్రాపతి వైద్య విధానమే. తక్షణమే స్వస్థత కలిగించే సూచి మందందేనే. మక్కువ మరి! తలనొప్పి వచ్చినా, జలుబు, జ్వరం ఎలాటి చిన్న చిన్న వ్యాధులయినా ఒకటి రెండు మాత్రలతో, స్వస్థత పొందుతుంటే సామాన్యులకు అంతకంటే కావలసిందేముంది? !

అయితే అల్ట్రాపతి వైద్యం అంత తేలికైనదేమీ కాదు. సంపూర్ణంగా వైద్యం జరగాలంటే రోగనిర్ధారణ ముఖ్యం. ఇండుకోసం భావరేఖరీ పరీక్షలు, ఎక్స్రే, అల్ట్రాసౌండ్ స్కానింగ్ పరీక్షలు సర్వసాధారణంగాజరుపుతారు. రోగాన్ని బట్టి మనశరీరంలో ఏ ప్రాంతాన్ని తాకిందనే దానిపైన ఏ రకమైన పరీక్ష జరపాలి అనేది వైద్యులు నిర్ధారిస్తారు. గుండె, మూత్రపిండాలు, మెదడు, దర్శము మొదలైన ప్రత్యేక భాగాలకు సోకిన వ్యాధులను గుర్తించడానికి కేవలం ఒక పరీక్ష చేస్తే సరిపాడు. అనేక రకాలైనపరీక్షలు జరిపి వ్యాధిని నిర్ధారించి చికిత్స మొదలు పెట్టాలి. వీటి కోసం వాడే మందులు అనేక సైడ్ ఎఫెక్ట్ కలిగించేవి. ముఖ్యంగా గుండె, మెదడు, మూత్రం పిండాలు వాడే మందులు చాలా జాగ్రత్తగా వాడాలి. ఆరోగ్యవంతులు పొరపాటుగా ఈ మందులు వేసుకుంటే అనేక సమస్యలు కొని తెచ్చుకున్నట్లువుతుంది.

నేడు అనేక రోగాలను నయం చేసే డాక్టర్లు కొందరైతే (జనరల్ ఫిజిషియన్స్) ప్రత్యేక వ్యవస్థలకు సంక్రమించిన ప్రత్యేక రోగాలకు ప్రత్యేకమైన డాక్టర్లు వున్నారు. గర్భిణీస్త్రీలకు సంబంధించిన సమస్యలను, వారికి వచ్చే రోగాలకు చికిత్స చేసేందుకై గైనకాలజిస్ట్లు, అప్రేత పుట్టిన శిశువులకు చికిత్స జరిపేందుకు, చిన్న పిల్లలకు వచ్చిన రోగాలను నయం చేసేందుకు పిల్లల వైద్యులు, మూత్ర రోగాలకు యురాలజిస్ట్లు, ఎముకలకు చికిత్స చేసేందుకు ఆర్థోపెడిక్ సర్జన్లు, చెవి, ముక్కు, గొంతు వ్యాధులకు ఇ.ఎన్.టి. స్పెషలిస్టులు. కంటి వ్యాధులకు నేత్ర

వైద్యులు, నరముల వ్యాధులకు న్యూరాలజిస్టులు ఇలా ఫలానా వ్యాధులను ప్రత్యేక వైద్య సేవలందించేందుకు ప్రత్యేక వైద్యులున్నారు.

అలోపతి మందులు

అలోపతి మందులు కూడా ప్రత్యేక లక్షణాల్ని కలిగి వున్నాయి. అవి ఏ ఏ రోగాలు మన శరీరంలో ఏ భాగానికి వచ్చాయో ఆయా ప్రాంతాలకు ప్రత్యేకమైన మందులు వున్నాయి. మందులలోని విభాగాలు స్థూలంగా ఇవి :

1. గుండె - రక్త ప్రసరణ వ్యవస్థ
2. ఎముకలు, కండరాల వ్యవస్థ
3. కేంద్ర నాడీ వ్యవస్థ
4. ఆహారనాళ వ్యవస్థ
5. మూత్ర - జననేంద్రియ వ్యవస్థ
6. శ్వాస వ్యవస్థ
7. ఎలక్ట్రిల లక్షణాలకు
8. చర్మ సంబంధమైన సమస్యలకు
9. గొంతు సంబంధమైన సమస్యలకు
10. హార్మోనుల అసమతుల్యం
11. పోషక సమస్యలు
12. పెరుగుదలకు, శక్తినిచ్చేందుకు
13. శస్త్ర చికిత్సా పరికరాలు, వాక్సీన్లు
14. కంటి సంబంధమైన సమస్యలకు
15. ముక్కు, చెవి సంబంధమైన సమస్యలకు

ఈ విధంగా మందులు అనేక రకాలు వున్నాయి. అయితే మందులు వేసుకునే విధానం కూడా తెలుసుకోవలసిన అవసరం వుంది.

1. నోటి ద్వారా మందులు వేసుకోవడం.
2. ఇంజక్షన్స్ ద్వారా మందు అందించడం. ముఖ్యంగా చీనిలో రెండు రకాల పద్ధతులు ఉన్నాయి. అవి కండరాలకు ఇంజక్షన్ చేయడం/ఇంట్రావీనస్ ఇంజక్షన్స్. ఇదికాక సబ్ క్యూటేనియస్ ఇంజక్షన్ కూడా వుంది.

3. గ్లూకోజ్ / సెలెన్ ఎక్స్ట్రాక్షం. సెలెన్తో పాటుగా మందుల్ని కూడా అందించడం.
4. పై పూతకు వాడే మందులు (ముఖ్యంగా చర్మ సంబంధ సమస్యలలో వాడేవి. బెణుకులు, కీళ్ళకు సంబంధించిన సమస్యలలో వాడతారు)
5. స్ప్రే, లోనికి పిల్చడం
6. ప్రాంతీయంగా మత్తు కలిగించడం

మందులు కూడా రకరకాల రూపంలో వుంటాయి. అవి :

1. టాబ్లెట్స్, కాప్సుల్స్, పిల్చీ
2. ద్రవాలు, సిరస్లు, మిక్చర్లు
3. ఇంజక్షన్స్
4. లైనిమెంట్స్, మర్దన చేసేవి, ఎమోలియంట్స్
5. లూబ్రికెంట్స్
6. ఆయింట్మెంట్లు, లోషన్లు, స్టాన్ప్లర్లు
7. లోనికి పిల్చేవి, స్ప్రేలు
8. రిల్యాక్సెంట్లు మొదలైనవి

రోగికి ఏ రకమైన రూపంలో ఔషధాన్ని ఇవ్వాలో నిర్ణయించుకున్నాక దానిని ఇవ్వవచ్చు.

మందుల ప్రతికూల చర్యలు

ఏదైనా ఇన్ ఫెక్షన్ సోకిన తర్వాత వేసుకునే ఎలాంటి మందుకైనా ప్రతికూల చర్యలు వుంటాయి. మందు వేసుకునేటప్పుడు దాని పైన వున్న లేబుల్ సరిగ్గా ఒకసారి చూసుకుని, ఆ మందు కాలవరిమితిని కూడా గమనించి వాడుకోవాలి. సాధారణంగా డాక్టరు వద్దకు వెళ్ళిన తరువాత డాక్టరు వ్రాసిన మందులు అన్ని కొనకుండా ఏదో ఒకటో అదో కొనుక్కుని వాడినంత మాత్రాన రోగం తగ్గుతుందని భావించరాదు. అలాగే ఏ కాస్త అస్వస్థత వున్నా వెంటనే మందుల పావుకు వెళ్ళి, తోచిన టాబ్లెట్ వేసుకోవడం కూడా అంత మంచిది కాదు. ఏదైనా ప్రమాదం జరిగేందుకు అవకాశం వుంది. మందు మన వంటికి సరిపడని పరిస్థితిలో వంటి పైన దద్దుర్లు రావడము - ఎర్రగా మారడంతో పాటు మంట పుట్టడం, ఊపిరి అందకపోవడం, ఆకస్మికంగా రక్తపోటు పడిపోవడం లేక రక్తపోటు పెరగడం ఇలాంటి సమస్యలతో పాటు ప్రాణాపాయం జరిగే ప్రమాదం కూడా వుంది. ఒకొక్క సందర్భాలలో ఇలాంటి ద్రగ్ రియాక్షన్స్ను అదుపు చేయలేని పరిస్థితి కలగవచ్చు. దానివల్ల పక్షవాతం రావడమో, శాశ్వత అంగవైకల్యమో దావుకించవచ్చు. అదే విధంగా మందు వేసుకోవడంలోనే కాక వేసుకునే మందు ఖచ్చితమైన దోసు ప్రకారం వేసుకోకున్నామో లేదో కూడా గమనించాలి. దోసు తక్కువైతే జబ్బు తగ్గదు. ఎక్కువైతే ఇతర

సమస్యలు రావచ్చు. ఈ సమస్యలు మందు లక్షణాల్ని బట్టి రకరకాలుగా వుంటాయి. కొన్ని మందులు జీర్ణ వ్యవస్థ పైన ప్రభావం చూపితే, మరికొన్ని మందు గుండె - రక్తప్రసరణ వ్యవస్థ పైన ప్రభావం చూపవచ్చు. మరికొన్ని మందులు నాడీ వ్యవస్థ పైన, ఇంకొన్ని మూత్రపిండాలపై ప్రభావం చూడవచ్చు.

వేసుకున్న మందులు - పిల్లలకు, వృద్ధులకు తీవ్రమైన సమస్యలను తెచ్చిపెట్టవచ్చు. వీరికి మందులు వాడేటప్పుడు చాలా జాగ్రత్తగా వాడాలి. పెద్దవారికి ఇచ్చే డోసును బాగా చిన్న పిల్లలకు ఇస్తే తక్కువ కోలేరు. అదే విధంగా పెద్ద వారికి ఇచ్చే డోసు వృద్ధులలో కూడా తీవ్ర ప్రభావాన్ని చూపవచ్చు. అంతేగాక చాలా రకాల మందులు గర్భిణీ స్త్రీలపైన విపరీత ప్రభావాన్ని చూపుతాయి. చాలా మందులు అబార్షన్ (గర్భస్రావం) కలిగించడమో లేక గర్భస్థ శిశువుకు అంగవైకల్యాన్ని కలిగించడమో చేయవచ్చు. కావున గర్భిణీ స్త్రీలు అలోపతి మందుల్ని తనకుతానుగా ఏవి వదిలే వాటిని వాడరాదు. కేవలం డాక్టర్ సలహాపైన మందుల్ని వాడాలి.

రోగాలు రావడానికి కారణాలు

రోగాలు రావడానికి కారణాలు - అనేక విధాలుగా ఉన్నాయి. అవి బాక్టీరియా, వైరస్, ఫంగస్ ఇంకా ఇతర జీవుల వలన వచ్చే రోగాలు, రోగానికి తగిన రక్త పరీక్షలు, ఇంకా ఇతర పరీక్షలు చేయడం వల్ల దేనివల్ల రోగం వచ్చిందనేది తెలుస్తుంది.

బాక్టీరియా : రోగాలలో సుమారు డెబ్బై శాతం ఇవి ఆక్రమిస్తాయి. అంతటి ప్రభావం బాక్టీరియాలకు వుంది. ఏంటోనివాన్ లీవెన్ హాక్ 1665లో సూక్ష్మదర్శినిలో బాక్టీరియాను మొదటిసారిగా గుర్తించాడు. ఆ తరువాత ఎందరో పరిశోధకులు బాక్టీరియాలను గమనించి వాటి స్వభావాన్ని బట్టి వాటిని వర్గీకరించారు.

హరిసన్ అనే శాస్త్రవేత్త బాక్టీరియాలను వర్గీకరిస్తూ చాలా బాక్టీరియాలు యూని సెల్యులర్లు (ఏకకణ జీవులు), బాక్టీరియా కణాలు గుండ్రంగా (Coccus) వుండవచ్చు. రాడ్ లాగా వుండవచ్చు (Bacillus), సర్పిలాకారంగా (Spirillum) వుండవచ్చు. కామా ఆకారంలో కూడా వుండవచ్చు (Vilario), కార్మ్ స్పూర్ ఆకారంలో కూడా వుండవచ్చు (Spirochete). ఇవి రకరకాల సైజులలో వుంటాయి. వీటి సైజు వీటి ఆకారం బట్టి మారుతూ వుంటుంది. వీటి సైజు సుమారు 0.5 నుండి 5 మి.మీ వరకు ఉంటుంది. (ఇది ఖచ్చితమైన సైజు కాదు) అని చెప్పాడు. ఇంకా బాక్టీరియా ప్రపంచంలో వుందని చోటు లేదు. మంచులోను, భూగర్భంలోను, గాలిలో, భూమి పైన, వీటిలోను, సముద్రాలలోను మానవ దేహంలో సైతం ఇవి ఉంటాయి.

బాక్టీరియాలు కొన్ని సహజీవనం గడుపుతాయి. మరికొన్ని స్వతంత్రంగా మనగలుగుతాయి. ఇంకొన్ని బాక్టీరియాలు రోగకారకమవుతాయి. వీటిని పాఠోసెట్స్ (పాథోజెన్స్) అంటారు. ఇలా రోగాల్ని కలిగించే బాక్టీరియాలు కేవలం మనుష్యులకే కాక జంతువులకు, మొక్కలకు కూడా

రోగాల్ని కలిగించగలవు. బాక్టీరియా నేరుగా తన ప్రభావాన్ని చూపదు. రోగం కలిగించే విషపదార్థాల్ని అది మన శరీరంలో వివర్ణిస్తుంది. కనుక మనకు రోగం వస్తుందన్న మాట. బాక్టీరియాల గురించి తెలియజేసే శాస్త్రాన్ని 'బాక్టీరియాలజీ' అంటారు. వైద్య రంగానికి సంబంధించిన బాక్టీరియాలను గురించి తెలిపే శాస్త్రాన్ని 'మైక్రోబయాలజీ' అంటారు. రోగ లక్షణాలను బట్టి ఏ రకమైన బాక్టీరియా కారణమో పరిశీలించి దానికి తగిన మందుల్ని వాడతారు.

వైరస్ లు : బాక్టీరియా తరువాత వైరస్ లు అనే అతిచిన్న సూక్ష్మ జీవులు రోగాల్ని కలిగిస్తాయని గుర్తించారు. జలుబు, మొదలుకొని అటలమ్మ, పోలియో వంటి ఎన్నో ప్రాణాంతకమైన వ్యాధులకు వైరస్ లు కారణం. అంతెందుకు - ఇటీవల కాలంలో ప్రపంచ వ్యాప్తంగా గడగడలాడిస్తున్న భయంకర వ్యాధి ఎయిడ్స్ కూడా వైరస్ ద్వారా వచ్చేదే. వైరస్ లు అతి సూక్ష్మకణాలు, మామూలు మైక్రోస్కోప్ లో వీటిని చూడడం కష్టం. వీటిని చూడాలంటే ఎలక్ట్రాన్ మైక్రోస్కోప్ అవసరం. మామూలు మైక్రోస్కోప్ లో చిన్నమక్కలవలె మాత్రమే కనిపిస్తాయి. వైరస్ లు ఎన్నో బాక్టీరియా శరీరంలో ఇబ్బే ఇమిడి పోయేంత చిన్నవి. వైరస్ లు మన శరీరంలో ఉన్నంత సేపు జీవించి వుంటాయి. బయటి చలన రహితంగా ఉంటాయి. డి.ఎన్.ఎ. లేక ఆర్.ఎన్.ఎ అనే కేంద్రకావ్వము వైరస్ లో ఉంటుంది. దీనిచుట్టూ ఒక ప్రోటీన్ కవచం ఉంటుంది. వైరస్ లకు సరైన మందులు లేవు. రోగనిరోధక శక్తిని పెంపొందించు జేసుకోవడం ఒక్కటే సరైన మందు. వైరస్ వలన రోగాలు రాకుండా టీకాలు వేయడం మాత్రం జరుగుతుంది.

జబ్బులు రావడానికి ఇతర కారణాలు

ఫంగస్ వలన కూడా జబ్బులు వస్తాయి. ఇవి బూజులని చెప్పవచ్చు. ఫంగస్ వలన చర్మ వ్యాధులు, నోటిపూత, కడుపులో పేగుపూత, మెదడుకు చెందిన అనేక జబ్బులు, సమస్యలు వస్తాయి.

1. అతిగా తినడంవల్ల లేక అసలు తినక పోవడం వల్ల జబ్బులు రావచ్చు.
2. స్థూలకాయము, అధికంగా ఆహారం తీసుకోవడం వని తక్కువ (శ్రమించడం తక్కువ) చేయడం. పోషకాహారలోపం తదితరలు.
3. మానసిక వత్తిడి, ఆదుర్దా, మనస్సు వికలం అగుట.
4. పరిసర వాతావరణం ఆకస్మికంగా మార్పు చెందుట.
5. లైంగిక సంతృప్తి లేకపోవుట, మానసికంగా క్షుణ్ణిపోవుట.
6. గాలి, నీరు, శబ్దాలు వ్యవస్థ వలన
7. జన్మపరమైన కారణాలవల్ల
8. వ్యక్తిగత జీవిత విధానం - అలవాట్లు వలన

9. ఏదైన మందుగాని లేక సాధాయిగాని త్రాగడం వల్ల సంభవించే అకస్మిక అనారోగ్యం.
10. కుటుంబ సమస్యలు, సామాజిక సమస్యలు వల్ల
11. అధికంగా చెమటలు పట్టడం, అరిమూత్రము వంటివి.
12. అర్ధికపరమైన ఇబ్బందులు లేక నిరుద్యోగ సమస్య
13. మలబద్ధకము
14. వ్యక్తిగత నిబంధనలు, సామాజిక కట్టుబాట్లు

ఇలాటి ఎన్నో రకాల కారణాల వల్ల జబ్బులు వస్తున్నాయి. ఏటిలో చాలా వాటిని తేలికగా నయం చేసుకోవచ్చు. చాలా సమస్యలకు మందులు కూడా వాడవసరం లేదు. అయితే మందులు వాడే సందర్భాలలో ఈ క్రింది అంశాలు గమనించవలసి వుంది.

1. రోగం యొక్క పరిస్థితి, దాని గురించిన అవగాహన
2. రోగి యొక్క వయస్సు, లైంగిక సామర్థ్యము
3. ఏరకమైన రోగం వచ్చింది? దాని ఫలితం ఏమిటి?
4. ఎలకల్ల లేక అలాంటి పరిస్థితులైతే దానికి కారణమేమిటి?
5. రోగి తన బాధల్ని పూర్తిగా చెప్పకోగలుగుతున్నాడా?
6. రోగం ఎంత కాలం వుంటుంది? - ఇది తరుణ రోగమా లేక దీర్ఘకాల రోగమా?

అనే విషయాలు అన్ని గమనించాలి. అదే విధంగా ఔషధాల్ని వాడటప్పుడు కూడా కొన్ని విషయాలు గమనించాలి. అవి :

1. రోగి గర్భంతో వున్నదా?
2. రోగం చిన్న పిల్లలకు, శిశువులకు (Infants) వచ్చిందా?
3. రోగి అస్థిమలను, బ్రాంకోస్ట్రామెనియాతోను, డిప్రియోనోగని, లేక ఏదైనా గుండె జబ్బుతో బాధపడుతున్నాడా మూత్రపిండాల వ్యాధితోగాని, క్షయవ్యాధితో గాని బాధపడుతున్నాడా? - అంటే ఇవి అంతకు ముందే వచ్చి అంతర్జీనంగా వుండే జబ్బులు - పైకి కనిపించే వేరే జబ్బుకు చికిత్స చేస్తే ఒక్కసారి తీవ్రమైన పరిస్థితిలోనికి రోగి వెళ్ళే ప్రమాదం వుంది. కావున రోగి పూర్తి చరిత్ర తెలుసుకుని మందులు వాడాలి.
4. రోగి తీవ్రమైన అతిసార లేదా డయేరియాతో బాధపడుతున్నాడా?
5. మధుమేహ రోగి, ముఖ్యంగా రక్తంలో చక్కెర శాతం అకస్మికంగా పెరగడమో లేక తగ్గడమో జరుగుతూ ఉన్నదా?

6. చెవులలోనుండి, ముక్కుల్లో నుండి లేక జననాంగముల నుండి, పాయువు నుండి రక్తస్రావం అవుతున్నదా?
7. పిల్లల్లో - వాళ్ళు ఇంతకు ముందే శుగర్ డిజిజ్స్ చేయించు కుంటున్నారా? (వంశ పారంపర్యంగా శుగర్ వ్యాధి చిన్న పిల్లల్లో కూడా వస్తుంది)
8. అవ్వడేగాని, ఇంతకు మునుపేగాని ఆపరేషన్ చేయించుకున్నారా?
9. రోగి తప్పని పరిస్థితిలో మురికిలో పని చేయవలసి వస్తుందా?

ఇంకా ఇలా చాలా చాలా విషయాల్ని గమనించి చికిత్స చేయాల్సి వుంటుంది. అనేక మందుల కంపెనీలు మందు మోతాదును వయసు వారీగా ఎంతెంత వాడాలో నిర్ణయించి వాటిని తమ మందులపైన ముద్రించాయి. అయితే అన్ని సందర్భాలలోను ఈ మోతాదు పనికి రాకపోవచ్చు. రోగి స్వభావాన్ని అంచనా వేసి డాక్టర్ ఇస్తేనే మందు సక్రమంగా పని చేస్తుంది. మందుల్ని వాడటప్పుడు రోగి ఆరోగ్యాన్ని, జబ్బును (వ్యాధితీవ్రతను) రోగి చరిత్రను, రోగి లక్షణాల్ని ఏ విధంగా పరిశీలిస్తామో - అదే విధంగా రోగికి మందుల్ని వాడటప్పుడు ఈ క్రింది సూచనలు గమనించాలి.

1. మందు బ్రాండ్ పేరు లేక వ్యాపార నామం - ఆ మందును తయారు చేసే కంపెనీ పేరు గుర్తించాలి.
2. దోసు లేదా మోతాదు నిర్ణయించడం, సాధారణంగా రోగి లక్షణాలు బయట బడ్డప్పుడు చేయవలసింది.
3. ఆ మందు ఒకటికాక రకరకాల పదార్థాలను కలిపి చేయబడితే వాటిని గమనించాలి. అయా పదార్థాలు తగు పరిమాణంలోనే వున్నాయా? అన్న సంగతి గమనించాలి. మందుల కాంటినిపెర్షన్ ఏ పరిమాణంలో ఉన్నాయో మందుల పెట్టెలపై ముద్రించి వుంటారు.
4. కల్రి లేని మందుల పదార్థాలు రోగికి యిచ్చే మందుల్లో వున్నాయో లేదా గమనించాలి.
5. మందులు టాబ్లెట్ల రూపంలోను, సిరప్ల రూపంలోను కాపుల్స్ రూపంలోను జబ్బులలో అమ్ముతారు. రోగి పరిస్థితిని బట్టి వాటిలో ఏది వాడాలో నిర్ణయించుకోవాలి. చిన్న పిల్లలకు కాపుల్స్ ఇస్తే పని చేసే మాట అటుంచి మోతాదు ఎక్కువై ప్రాణాపాయం కలగవచ్చు కాబట్టి మందు ఎవరికి ఎంత వాడాలో నిర్ణయించడంతో పాటు ఏ రూపంలో ఇస్తే మంచిదో ఆలోచించాలి. చిన్న పిల్లలకు సిరప్ల రూపంలో ఇవ్వడం, పెద్దవారికి టాబ్లెట్స్, కాపుల్స్ వాడడం మంచిది.
6. చిన్న పిల్లలకు, గర్భిణీస్త్రీలకు ఇచ్చే మందుల్ని చాలా జాగ్రత్తగా వాడాలి.
7. మందుల్ని వాడటప్పుడు అది రోజుకు ఎన్ని సార్లు వాడాలి నిర్ణయించాలి. అంతేగాక ఆ మందుకు కాలపరిమితిని తప్పని సరిగా చూడాలి. కాలపరిమితి దాటిన మందులు విషంతో సమానం.
8. మనం వాడే మందు ఇతర మందులతో కలిపి వాడవచ్చా? గమనించాలి. ఎందుకంటే కొన్ని రకాల మందులు కలిపి వాడడం వలన మందు పని చేయక పోవడమో లేక, ఈ రెండూ కలిసి విషంగా మారి ప్రాణాపాయం కలగడమో జరుగుతుంది.

9. మందుల్ని వాడేటప్పుడు మందులకు సంబంధించిన ప్రత్యేక జాగ్రత్తలు గమనించాలి.
10. ఆ మందులు మనకు ఇచ్చే సైడ్ ఎఫెక్ట్ ఏమిటి? అనే దాన్ని ముందుగానే తెలుసుకుంటే ఒకవేళ ముందు వలన ఏదైనా సైడ్ ఎఫెక్ట్ కనిపిస్తే అందోళన చెందకుండా వుండొచ్చు.

మందుల్ని వాడేటప్పుడు సంపూర్ణ అవగాహన లేకపోతే ప్రాణాపాయం కలగవచ్చు. ఇంకా ఇతర ఉపద్రవాలు కూడా సంభవించవచ్చు. ఏదో జలుబు చేసిందనో మరో రకమైన ఇబ్బంది కలిగిందనో వెళ్ళి ఏదో ఒక టాబ్లెట్ తెచ్చి వేసుకుంటే ఇతర సమస్యలు తలెత్తవచ్చు. రోగం గురించి, మందుల గురించి, రోగి లేక మనస్థితి గురించి పూర్తిగా తెలిసి వుండాలి.

కొన్ని రకాల మందులు కొంతరికి అవసరం కావచ్చు. కానీ వాటిని అదేసరిగా వాడడం వల్ల సైడ్ ఎఫెక్ట్ రావచ్చు. అలాగే కొన్ని రకాల మందులు కొందరికి ఎట్టి పరిస్థితిలోను వాడకూడదు. అవేమిటో చూద్దాం.

ముఖ్యంగా గర్భిణీ స్త్రీలు వాడకూడనివి :

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| ★ అస్పిర్న్ | ★ క్లోరాంఫెనికాల్ |
| ★ క్లోరైన్ | ★ కార్బుమజోల్ |
| ★ బార్బిట్యూరేట్స్ | ★ డెక్సామిథాసోన్ |
| ★ కార్బినామ్ | ★ డెక్సాఎంఫిటమైన్ |
| ★ థయాజోక్విడ్ | ★ గ్లైసెన్క్లమైడ్ |
| ★ ఎథిస్టిరోన్ | ★ డైజిటామ్ |
| ★ క్లోమిఫెన్ | ★ β - కుమారిన్ |
| ★ ఎథినమైడ్ | ★ లిథియం కార్బోనేట్ |
| ★ సూర్యన్ | ★ హైడ్రోప్రాజెస్టిరాన్ |
| ★ క్లోరోక్విన్ | ★ ఫ్యూరోసామైడ్ |
| ★ డికోమరాల్ | ★ హైడ్రాలజైన్ |
| ★ డైక్లోఫెనాక్ సోడియం | ★ ఇండోమెథాసిన్ |
| ★ నార్ ఇథైనోడ్రాల్ | ★ ఓపియం |
| ★ పెథిడిన్ | ★ మెనాజ్లెన్ |
| ★ మెల్ఫాలాన్ | ★ మిథైల్ డోసా |
| ★ మెథోడోన్ | ★ మెర్కాప్టైన్ |
| ★ నారెథిస్టిరాన్ | ★ నైట్రోపురాంటన్ |
| ★ ఓరల్ కాంట్రాసెప్టివ్స్ | ★ ఫెన్ ఫార్మిన్ |
| ★ విరేచనకారులు | |

ఈ మందులలో వేటిని ఇవ్వరాదు. తప్పని పరిస్థితిలో డాక్టర్ అబ్జర్వేషన్లో ఇస్తారు.

శిశువులు - చిన్న పిల్లలకు

గర్భిణీస్త్రీల తరువాత శిశువులు. (అప్పుడే పుట్టినవారు - సంవత్సరంలోపు పిల్లలు) - చిన్న పిల్లలు 2-5 సంవత్సరాలు, 6 నుండి 12 సం॥లోపు వారు ఈ క్రింది మందులు జాగ్రత్తగా వాడొచ్చు వుంటుంది. లేక అసలు వాడకుండా వున్నా బావుంటుంది.

- | | |
|------------------|---------------------|
| ★ అసాల్మిన్ | ★ క్లోరాంఫెనికాల్ |
| ★ టెటామిథాసోన్ | ★ డెక్సామిథాసోన్ |
| ★ డైఫెనాక్సైల్ | ★ ఇథైల్ ఎస్కర్బాల్ |
| ★ నాన్ డ్రోలోన్ | ★ మెథాన్ డైస్థెరాన్ |
| ★ ప్రెడిస్కోలోన్ | ★ స్టెనోజోలోల్ |
| ★ టైవిమినోలోన్ | ★ టెట్రాసైక్లిన్లు |

పైన వివరించిన అనేక మందులు ఎముకమూలుగ (మజ్జ) పైన పనిచేసి దానిని పలుచన చేస్తాయి. తద్వారా అసమియా రావడం, దీప్తావన, ఎముకల పెరుగుదల ఆగిపోవడం దానివల్ల మొత్తం పెరుగుదల ఆగిపోవడం జరుగుతుంది. ఒకొక్కసారి ఊపిరితిత్తులకు కూడా ఇన్ఫెక్షన్ రావచ్చు. టెట్రాసైక్లిన్ వాడడం వల్ల పిల్లల్లో ఎముకలు, పళ్ళు దెబ్బతింటాయి. పళ్ళపైన పసుపు పచ్చనిగార - లేక పసుపు రంగులోకి పళ్ళు మారడం సంభవిస్తుంది. అంతేగాక మూత్రము కూడా పసుపు రంగులోనికి మారుతుంది. ఇది ఒకొక్క సారి ఎరువు రంగులో కూడా రావచ్చు.

వయసు పై బడిన వారిలో ఇబ్బందులు

సర్వసాధారణంగా 40 సంవత్సరాలు దాటిన వారికి ఒకొక్క అవయవం లేక ఏదో ఒక అవయవం బలహీనపడి ఇబ్బంది పెట్టడం సహజం. ఉదాహరణకు వీరికి మూత్ర పిండాల సమస్య అధికంగా వుంటుంది. ఆ తరువాత గుండె, ఊపిరితిత్తులు, శిర్షక్రియ, కీళ్ళనొప్పులు వంటి సమస్యలతో పాటు మతిమరపు ఇంకా మెదడు, నరాల సంబంధించిన సమస్యలు వస్తాయి. ముసలివారు పిల్లలు ఒకడే అన్నారు మన పెద్దవారు. వీరికి కూడా కొన్ని రకాల మందుల్ని తరుచు వాడడం తగ్గించాలి లేక పూర్తిగా మానెయ్యాలి అయితే వారికి ఆ మందు తప్పనిసరిగా వేయల్సి వస్తే డాక్టరు పర్యవేక్షణ తప్పనిసరి. ఉదాహరణకు

- | | |
|--------------|----------------|
| ★ గార్మినాల్ | ★ మెల్లెరిల్ |
| ★ డిప్సనిల్ | ★ వాలియం |
| ★ డైజిటాం | ★ లిథోకార్బ్ |
| ★ అమిలైన్ | ★ డిగాక్సిన్ |
| ★ లావోక్సిన్ | ★ హైడ్రాల్టాన్ |
| ★ ఆల్బుటాన్ | ★ Cry-4 |

- ★ PPF
- ★ అల్సెరిలైన్
- ★ పురాదాన్టిన్
- ★ జెంటిసిన్
- ★ డాక్సీ - 1
- ★ క్లాసిసిన్
- ★ జోసెఫ్
- ★ పెపెరాజైన్

ఈ మందులు పెద్దవారిలో ముఖ్యంగా వయసు మళ్ళిన వారిలో వాడేటప్పుడు జాగ్రత్తగా వుండాలి. వయసు మళ్ళిన వారిలో ఈ క్రింది విషయాలు గమనించవచ్చు.

- ★ గుండె పని మందగిస్తుంది. ముఖ్యంగా 80 శాతం 50 సంవత్సరాల వయసులోను, 70 శాతం 60 సంవత్సరాల వయసులోను, 65 శాతం 80 సంవత్సరాల వయసులోను గుండె పని తీరు తగ్గుతుంది.
- ★ అలాగే మూత్రపిండాల పనితీరు కూడా 60 సంవత్సరాల వయసున్న వారిలో 60 శాతం - 80 సంవత్సరాల వయసున్న వారిలో 70 శాతం మూత్రపిండాల పనితీరు దెబ్బతింటుంది.
- ★ అదే విధంగా ఊపిరి పీల్చుకునే సామర్థ్యం కూడా తగ్గుతుంది. 50 సంవత్సరాల వయసు వారిలో 85% ఊపిరి తీసుకునే సామర్థ్యం తగ్గుతుంది. 60 సంవత్సరాల వయసు వారిలో 60 శాతం, ఎనభై సంవత్సరాల వయసు వారిలో సుమారు 50 శాతం ఊపిరి తీసుకునే సామర్థ్యం తగ్గుతుంది.
- ★ వయసు పెరిగిన వారిలో ఎముకల పెరుగుదల నిలిచిపోతుంది. ఉన్న ఎముకలు అరగడం మొదలవుతాయి. దీనివల్ల కీళ్ళనొప్పులు, అస్థియో పోరోసిస్, ఇంకా ఇలాంటి ఎముకల సంబంధమైన సమస్యలు వస్తాయి. వీరి శరీరంలో కాల్షియం శాతం పడిపోతుంది. శరీరంలో కాల్షియం తగ్గడంతో ఎముకలకు మాత్రమే కాక నరాలకు సంబంధించిన ఇబ్బందులు వస్తాయి. శరీరంలో వేడి తగ్గిపోతుంది. చర్మం ముదురుతూ పడుతుంది. వీరికి తప్పనిసరిగా కాల్షియం అందించాలి.
- ★ వయసు పైబడిన వారు మందులు గాని, అహారంగాని తీసుకోవడంలో అశ్రద్ధ చేయరాదు. అసలు వీరు మందులు ఏవి తీసుకున్నా అవి పని చేయడం సమస్య ఒకవేళ మందు పని చేసినా ఆ మందువల్ల వచ్చే సైడ్ ఎఫెక్ట్ బాధిస్తాయి. తిన్న ఆహారం సరిగ్గా జీర్ణంకాదు. దీనివల్ల నీరసం, రక్తహీనత వస్తాయి. మందులతోను ఎంతకాలం బ్రతకాలి అనిపిస్తూ వుంటుంది. కాబట్టి మందులు - దానితో పాటు ఆహారం కూడా తప్పనిసరిగా వీరికి ఇవ్వాలి. వీరికి ఇచ్చే ఆహారం తేలికగా జీర్ణం అయ్యేది ఇస్తే వీరు కాస్త ఉత్సాహంగా వుండడానికి తోడ్పడుతుంది. ఎల్లప్పుడు వీరు ఇలా తేలికగా జీర్ణమయ్యే ఆహారం తీసుకోవడం మంచిది కూడా. ఆకుకూరలు, మగరొ వ్యాధి లేకపోతే పళ్ళు తీసుకుంటే చాలామంచిది.

మందుల్ని వాడే సందర్భాల్లో గుర్తుంచుకోవలసినవి

1. రోగి వయసును గుర్తించాలి. రోగి ఆడ, లేక మగ అనే విషయం కూడా రాసుకోవాలి. ఎందు చేతనంటే మందుల్ని వినియోగించుకోవడంలో ఆడవారు, మందుల ప్రభావాన్ని

తక్కువ వయస్సులో ఆడవారి కంటే మగవారు ముందు ఉంటారు. రోగికి కలిగిన బాధ, రోగి మానసిక స్థితి, రోగి గత చరిత్ర తెలుసుకోవాలి.

2. మందుల్ని కొనేటప్పుడు ఎక్కడెక్కడె అక్కడ తీసుకోవాలి పెద్దది, నమ్మకంగా మందుల్ని యిచ్చే షాపుల్లోనే తీసుకోవాలి. మందులు మార్చి ఇచ్చే వారు ఉంటారు జాగ్రత్త!
3. మందు వేసుకుంటే ఏలాటి ఫలితం లేకపోతే దోసును ఎట్టి పరిస్థితిలోను పెంచరాదు.
4. మందుల్ని దానిపైన సూచించిన ఉష్ణోగ్రతలోనే వుంచాలి. ఎండ తగలరాదు. తేమలో వుంచరాదు. అదే విధంగా మందులకు సాగ తగలరాదు.
5. మందులు కాలపరిమితి, వున్నదా లేదా చూసుకొని కొనాలి. అలాగే కాల పరిమితి వున్న మందుల్ని మాత్రమే వాడాలి.
6. ఏ మందు అయినా భాళి కడుపుతో ఇవ్వరాదు. ఎటుమిస్తు గాని, ఐరన్ మందులుగాని జీర్ణాశయంలో తీవ్రమైన ఇబ్బంది కలిగిస్తాయి.
7. కొన్ని సందర్భాలలో రెండు మందుల్ని కలిపివేసుకోవడం వల్ల వాటి పనితీరు మందగించవచ్చు. అయితే కొన్ని రకాల మందుల్ని కలిపి వేసుకోవలసి రావచ్చు. మందుల్ని బాగా స్టడీ చేశాక అవి వేసుకోవచ్చు లేదో తెలుసుకోవాలి.
8. రోగి నరాల జబ్బుతో బాధపడుతున్న లేక వాడేమందుల వల్ల నరాల సమస్య వచ్చినట్లయితే వెంటనే అన్ని రకాల పదుపాయాలు గల అసుపత్రిలో చేర్పించి చికిత్స చేయాలి.
9. మందులు పూర్తి కొర్రు ప్రకారం వాడాలి. మధ్యలో ఆపరాదు. ముఖ్యంగా నరాల సంబంధించిన - ట్రైయినోకు సంబంధించిన వ్యాధులలో మందులు వాడేటప్పుడు అసలు ఆపరాదు. ప్రతిరోజు క్రమంగా తగ్గించాలి. పూర్తి కొర్రు డాక్టరు సలహాపైనే వాడాలి.
10. చిన్న పిల్లలను ముఖ్యంగా ఒక సంవత్సరంలోపు చాలా జాగ్రత్తగా మందులు వేయాలి. వారికి ఏకాంత మోతాదు ఎక్కువైనా ఇబ్బందే అన్న సంగతి గుర్తుంచుకోవాలి.
11. అదే విధంగా వయసు మళ్ళినవారి విషయంలో కూడా జాగ్రత్త అవసరం.
12. పరిస్థితి చేయిదాటే వరకు వుంచకుండా అవసరం అయితే అన్ని రకాల వసతులు వున్న పెద్ద అసుపత్రిలో చికిత్స చేయించాలి.
13. శరీరంలో ఏ భాగమైనా తెగినా లేక ఏ భాగం నుండి అయిన రక్తస్రావం అవుతున్నా 'ముందుగా దానిని అరికట్టాలి.
14. మందుల పై వుండే జాగ్రత్తలను (Warning notes) గమనించి దాని ప్రకారం వాడవలసి వుంటుంది.
15. గర్భిణీ స్త్రీలకు మందులు వాడేటప్పుడు చాలా జాగ్రత్త అవసరం. ఏ మాత్రం తేడా వచ్చినా గర్భస్రావం జరగడమో లేక పుట్టబోయే శిశువుకు అంగవైకల్యం కలగడమో జరగవచ్చు.

మోనాన శరీర నిర్మాణము-విధులు

"శరీరమున్నప్పుడే సాధించడానికి ఏమైనా అవకాశం వుంటుంది" అన్నారు. శరీరం వున్నప్పుడే కాక అది ఆరోగ్యంగా వున్నప్పుడే సాధ్యపడుతుంది. శరీరానికి అస్వస్థత వున్నప్పుడు దానిని నివారించడానికి పలు ప్రయత్నాలు చేస్తాం - రకరకాల ఔషధాలు వాడతాం. ఇలా ఔషధాలు వాడేటప్పుడు మనకు ముఖ్యంగా శరీర నిర్మాణము - దాని విధులు తెలుసు వుండడం చాలా అవసరం. మనకు శరీరంలో ఏ అవయవంలో అస్వస్థత వుంది? దానిని గుర్తించడానికి మనకు శరీరంలోని ఆ అవయవం చేసే విధులు (పనులు) తెడా రావడంతో తెలుస్తుంది. దీన్నిబట్టే మనకు వ్యాధి గురించి, అవగాహన వస్తుంది. మానవ శరీరాన్ని స్థూలంగా మూడు భాగాలుగా విభజిస్తారు. అవి (1) తల, (2) మొందెము, (3) కాళ్ళు, చేతులు. కానీ ఈ విధంగా విభజించడం వల్ల మన శరీరం యొక్క ముఖ్య విధులు వివరించడం సాధ్యపడదు. కాబట్టి శరీరాన్ని పదిభాగాలుగా - ఈ రకంగా విభజింపవచ్చు అవి :

1. అస్థిపంజరము
2. క్యాసక్రియా వ్యవస్థ
3. రక్తప్రసరణ వ్యవస్థ
4. నాడీ వ్యవస్థ
5. జీర్ణ వ్యవస్థ
6. మూత్ర జననేంద్రియ వ్యవస్థ
7. విసర్జన వ్యవస్థ
8. చర్మము
9. అంతస్రావ గ్రంధులు
10. జ్ఞానావయవములు

ఏటివలన మన శరీరం ఏ విధంగాపని చేస్తుందో పూర్తిగా తెలుసుకోవచ్చు. అవయవాల పనితీరు గురించి ఇప్పుడు తెలుసుకుందాం.

అస్థిపంజరము

అస్థిపంజరము శరీరానికి నిర్దిష్టమైన ఆకృతిని కల్పిస్తోంది. శరీరంలోని ముఖ్యమైన అవయవాలైన గుండె, ఊపిరితిత్తులు, మెదడు, మూత్రపిండాలు, జీర్ణావయవాలు ఇలా ముఖ్యమైన అవయవాలన్నీ అస్థిపంజరము చేత రక్షించబడతాయి.

పిల్లలో 300ల ఎముకలు వుంటాయి. వారు పెరిగిన కొద్దీ ఈ ఎముకలలో కొన్ని ఒకదానితో మరొకటి కలిసిపోయి ఒకే ఎముకగా మార్పు చెందుతుంది. చివరికి పెద్దవారు అయ్యాక రెండు వందల ఆరు ఎముకలు వుంటాయి. తలలోను (పురైలోను) - మెదలోను - ఇరవై మూడు ఎముకలు వుంటాయి. ప్రతి చెవిలోను మూడు ఎముకలు వుంటాయి. నీటిని 'మిస్' (MIS) అని వ్యవహరిస్తారు. మిస్ అంటే మాలియస్, ఇంకన్, స్పెషిస్ అనేవి వీటిలో స్పెషిస్ అనేది మన శరీరంలోని మొత్తం ఎముకల్లో చిన్న ఎముక. ఇది 0.5 సెం.మీ పొడవు వుంటుంది. వెన్నెపూస లేక వెన్నెముక అనే ఎముకల వరుస వుంటుంది. ఇది వెనుక వైపున తలనుండి పాయువు వరకు వుంటుంది. దీనిలో మొత్తం ఇరవై ఆరు ఎముకలుంటాయి. వెన్నెముక ఎముకల మధ్య ఖాళీగా వుండే భాగం వుండి మొత్తం ఒక గొట్టం మాదిరిగా వుంటుంది. దీనిలో మెదడు నుండి మస్తిష్క మేరు ద్రవంలో తెలియాడుతూ చిన్నమెదడు నుండి వెన్నెపాము వేలాడుతు వుంటుంది. ఇది నరాలను ఇతర శరీర భాగాలకు సంధించి సంకేతాల్ని మెదడుకు పంపుతుంది.

చాతీ భాగములో మొత్తం ఇరవై ఐదు ఎముకలు వుంటాయి. ఇక్కడ ఎముకలలో పన్నెండు జతలు ఒక గూడు వలె ఏర్పడి ఉంటాయి. మధ్యలో రొమ్మెముక వద్ద ఈ ఎముకలు అతుకబడి వుంటాయి. అయితే కొందరిలో ఈ ఎముకలు పదమూడు జతలు కూడా వుండవచ్చు.

ఇక భుజము, చేతిలోని ఎముకలు మొత్తం ముప్పైరెండు వుంటాయి తొడలోను, కాలులోను, పాదాలలోను కలిపి మొత్తం ముప్పై ఒక్క ఎముకలుంటాయి. రెండు వైపులా కలిపి భుజము, చేయి, తొడ, కాలు, పాదాలలో మొత్తం నూట ఇరవై ఆరు ఎముకలు వుంటాయన్న మాట

ఎముకలన్నిటిలోను అతి పెద్ద ఎముక పేరు ఏమిటో తెలుసా? 'ఫెముర్' అంటారు. ఇది తొడ ఎముక. దీని పొడవు మనిషి పొడవులో ఇరవై ఏడు శాతం ఉంటుంది. అదే విధంగా శరీరంలో అతి వెడల్పాటి ఎముక ఏదంటే కటిఫలయము దీనిని 'పెల్విస్' అంటారు.

శరీరంలోని మొత్తం ఎముకల బరువు ఎంత వుంటుందో తెలుసా మనిషి మొత్తం బరువు యాభై కిలోలు అయితే ఎముకలు మొత్తం బరువు ఏడు కిలోలు వుంటుంది. ఎముకలకు సాధారణంగా వుండే పేర్లతో బాటు వాటిని వైద్య పరిభాషలో ఏవి పేర్లతో పిలుస్తారో చూడండి.

మాండిబుల్	-	క్రింది హనువు
మాక్సిల్లా	-	పై హనువు
జైగోమాటిక్ బోన్	-	దవడ ఎముక
స్కాపులా	-	భుజపు ఎముక
స్టెర్నమ్	-	రొమ్మెముక
హ్యూమెరస్	-	భూజాస్థి

శ్రేణియుం	- పురె
అల్ప	- ముంజేతిలోని రెండు ఎముకలలోలోపలి వైపుది. దీన్ని మూర ఎముక అని కూర్చున్నా అని కూడా అంటారు.
రేడియస్	- ఇది ముంజేతిలోని రెండు ఎముకలలో బొటనవ్రేలి వైపు వెలుపలి వైపు ఉండేది.
కార్పిక్	- కాలర్ బాన్ అంటారు
థోరాసిక్ వర్జిజే	- వెన్నెముక పై భాగము
లంబార్ వర్జిజే	- వెన్నెముక క్రింది భాగము
ఇలియం	- శ్రోణ్యస్థి
ప్యూబిస్	- జఘనాస్థి
ఇస్క్యూమ్ (ఇస్క్రియం)	- ఆననాస్థి
పెమ్మర్	- తొడ ఎముక
పటెల్లా	- మోకాలి చిప్ప
కార్పెల్స్	- మణికట్టు ఎముకలు
మోటాకార్పెల్స్	- కరభాస్థికలు (పాదాల ఎముకలు)
ఫాలంజెస్	- అంగుళ్యాస్థులు (Finger bones)
థాక్రమ్	- వెన్ను చివర ఎముక
కాక్సిక్స్	- అనుత్రికము (తోక ఎముక)
ఫిబులా	- బహిష్టంఘిక
టిబియా	- పిక్క ఎముక
టార్సల్స్	- కాల్ పీలమండ ఎముకలు
మోటాటార్సల్స్	- ముఖ్యమైన పాదాల ఎముకలు
ఫాలంజెస్	- అంగుళ్యాస్థులు (toe bones)

ఇవి ముఖ్యంగా మన శరీరంలో వుండే ఎముకలు. ఎముకలు - అవి కలిసి వుండేందుకు మధ్యలో జాయింట్లు వుంటాయి. వీటిని కీళ్లు అంటారు. రెండు లేక మూడు ఎముకలకు కలిపి కార్టిలేజ్ అనబడే ఒకరకమైన కణజాలం వుంటుంది ఈ కణజాలం చాలా దృఢంగా వుంటుంది. కార్టిలేజ్ తో బాటుగా ఎముకలు అటూ ఇటూ కదలడానికి వీలుగా సైనోవియల్ ద్రవం వుంటుంది. ఈ ద్రవం రెండు ఎముకల మధ్యకందేనలాగా ఉపయోగపడుతుంది.

కండరాలు (Muscles)

శరీరంలో ఎముకలు కదలడానికి ఎముకలకు అతికి వుండేవి కండరాలు. ఇవి తేలికగా వంగుతాయి. దృఢంగా వుంటాయి. ఇవి నాడులను కలిగి వుంటాయి. నాడీ శ్చుందనను కలిగి వుంటాయి. ఇవి సాగేడు గుణం కలిగి వుంటాయి. అదే విధంగా ముడుచుకు పోయే తత్వం కలిగి వుంటాయి. ఇవి ఎన్నో కణాలు కలిసి ఒక తాడువలె వుంటాయి. మనకు కండరాల కదలిక లేకపోతే అసలు కదలికే లేనట్లు. వీటిలో కొన్ని కండరాలు నిరంతరం పని చేస్తూనే వుంటాయి. ఉదాహరణకు గుండె కండరాలు, ఊపిరితిత్తుల కండరాలు నిరంతరం పని చేస్తాయి. అలాపని చేయకపోతే ప్రాణాపాయం సంభవిస్తుంది.

నాడీ వ్యవస్థ (Nervous system)

మన శరీరంలో అతి ముఖ్యమైన వ్యవస్థ నాడీ వ్యవస్థ. నాడీ వ్యవస్థ రెండు రకాలుగా వుంటుంది. (1) అనంకల్పిత లేదా స్వయంచోదిత నాడీ వ్యవస్థ, (2) కల్పిత నాడీ వ్యవస్థ. వీటిలో అనంకల్పిత నాడీ వ్యవస్థ గుండె, ఊపిరితిత్తులు మూత్రపిండాలు వంటి అవయవాల్ని అదుపులో వుంచితే కల్పితనాడీ వ్యవస్థ కాళ్లు, చేతులు, నోరు వంటి ముఖ్య భాగాలలో వుండి మనం అనుకున్న సందర్భంలో ఆయా అవయవాల చేత పని చేయించేందుకు ఉపయోగపడుతుంది. నాడులు లేదా నాడీ వ్యవస్థ - నాడీ కణాలు, నాడీ రంధ్రాలు లేదా నాడీ పోగుల రూపంలో ఉంటుంది. నాడులన్నీ మెదడుకు లేదా మెదుల్లా అబ్జంగేటా (చిన్న మెదడు) ను లేదా వెన్నుపొముకు అనుసంధానించబడి వుంటాయి.

నాడులు మన శరీరంలో అంతటా విస్తరించి వుంటాయి. చర్మం పై పొరలో కూడా నాడులు వుంటాయి. అందుచేతనే కాస్తంత గీరుకు పోయినా నొప్పి అనిపిస్తుంది. జ్ఞానావయవాల నుండి నాడులు మెదడుకు ప్రత్యక్షంగా అనుసంధానించబడి వుంటాయి. సింపథెటిక్ నెర్వస్ సిస్టం, పారాసింపథెటిక్ నెర్వస్ సిస్టం అని రెండు రకాలుగా ఈ నాడీ వ్యవస్థ ఉంటుంది. సింపథెటిక్ నెర్వస్ సిస్టంలో నాడీ పోగులు వుంటాయి. ఇవి మెదడుకు ప్రత్యక్షంగా అనుసంధానించబడి వుంటాయి.

నాడుల ద్వారా మెదడు మన శరీరంలోని వివిధ జీవనక్రియలను నియంత్రిస్తుంది మెదడు చనిపోతే మనిషి చనిపోయినట్లే - అలాగే నాడీ వ్యవస్థలోని కొన్ని నాడులు చనిపోతే (నాడీ కణాలు చనిపోతే) ఆ ప్రాంతం అచేతనంగా మారుతుంది. దీనినే పక్షవాతం అంటారు

శ్వాసక్రియా వ్యవస్థ

ఊపిరి దొరబడితే పుట్టాడంటారు ఊపిరి నిలబడితే పోయాడంటారు అని అన్నావో మహాకవి ఊపిరికి మనం జీవించడానికి అంత దగ్గరి సంబంధం వుంది ఇంతెందుకు ముక్కు మూసుకుని మూడు నిమిషాలు వుంటే ప్రాణం హరిమంటుంది మనిషి జీవించడానికి ప్రా

వాయువు అవసరం. గాలిలోని ఆక్సిజన్ను మనం పీల్చుకుని కార్బన్ డయాక్సైడ్ వాయువును వదిలి పెడుతుంటాము. ప్రాణవాయువును రక్తము ద్వారా మన శరీరంలోని ప్రతి కణం వద్దకు వెళ్ళి అవి జీవించడానికి కావలసిన శక్తిని అందించి వాటిలో తయారైన విష పదార్థమైన కార్బన్ డయాక్సైడ్ను రక్తం ద్వారా తీసుకొని బయటకు వదిలి వేసే అవయవం ఊపిరితిత్తులు.

ముక్కు ద్వారా గాలి మన ఊపిరి తిత్తుల లోనికి ప్రవేశిస్తుంది. ఊపిరితిత్తులు రెండు ఉంటాయి. ఈ ఊపిరితిత్తులలో ఒకదాన్నో రెండు మరొకదాన్నో మూడు తమ్మెలు ఉంటాయి. ఈ తమ్మెలలో చిన్నచిన్న ద్రాక్ష గుత్తులవంటి వాయు గోణులు వుంటాయి. ఈ వాయుగోణుల చుట్టూ రక్తనాళాలు వలవలె అల్లుకుని వుంటాయి. ఇలా అల్లుకుని వుండడం వల్ల వాయు వినిమయం జరుగుతుంది. ఊపిరితిత్తుల్లో మ్యూకస్ పొరలు (జీగురుపొరలు) వుంటాయి. ఒక్కొక్కసారి ఏటివల్ల ఆస్మా ఎలర్జీ వంటి ఇబ్బందులు కూడా వస్తాయి.

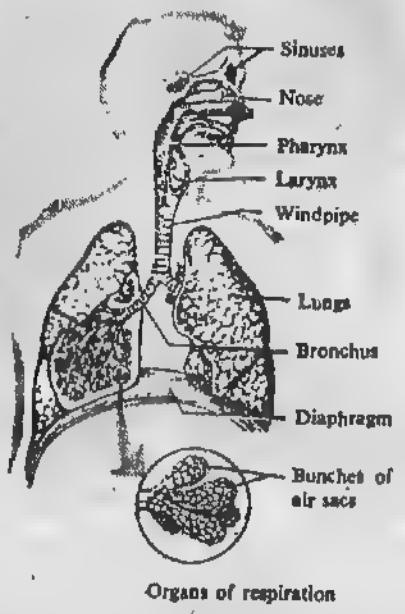
ఊపిరి పీల్చుకునేందుకు ఊపిరితిత్తుల కండరాలు సహకరిస్తాయి. ఊపిరి పీల్చు కోవడాన్ని ఇన్ హేలేషన్ అని, ఊపిరి వదలడాన్ని ఎక్స్ హేలేషన్ అని అంటారు. ఊపిరితిత్తులకు శ్రిండు భాగంలో ఒక కండరపు పొర వుంటుంది. ఇది ఊపిరితిత్తులు, గుండెల నుండి జీర్ణ మండలాన్ని వేరు చేస్తుంది. దీనిని ఉదరవిటానము అంటారు. ఇది ఊపిరితిత్తుల శ్రిందుగా వున్నా ఊపిరి పీల్చుకోవడానికి ఊపిరితిత్తులకు సహకరిస్తుంది కూడా.

విసర్జక వ్యవస్థ (Excretory system)

మనశరీరం పొరపాటున విషపదార్థాలను గ్రహించినప్పుడు వాటిని బయటకు వెళ్ళి వేసేందుకు సహకరించే వ్యవస్థ విసర్జక వ్యవస్థ. అంతే కాదు మన శరీరంలో తయారయ్యే వ్యర్థ పదార్థాలను బయటికి వంపడానికి కూడా ఇది ఉపయోగపడుతుంది.

విసర్జక వ్యవస్థ మన శరీరంలో మూడు విధాలుగా వుంటుంది. అది

1. చర్మము (వెనుట ద్వారా వ్యర్థ పదార్థములు, ఇంకా అధికంగా వున్న లవణములు విసర్జించ బడతాయి)
2. మూత్రము
3. మలము



ఒకవేళ చర్మంలోని స్వేదగ్రంథులు సరిగ్గా పనిచేయకపోతే చర్మ రంధ్రాలు మూసుకు పోతాయి. దానితో విసర్జించ వలసిన విషతుల్య పదార్థాలు చర్మం ద్వారా బయటకు పోవు. దీనివల్ల ప్రేవులలోను, మూత్రపిండాలలోను కూడా విసర్జక పదార్థాలు విసర్జింపబడక వ్యవస్థ అస్తవ్యస్థం అవుతుంది. దీనివలన కడుపులో నొప్పి, మలబద్దకము కడుపులో వాయువులు ఎసిడిటీ, ఒక్కొక్కసారి నీళ్ళు విరేచనాలు గుండెల్లో మంట వంటి పలు సమస్యలు రావచ్చు.

చర్మంలోని స్వేదగ్రంథులు పని చేయాలన్నా చర్మ రంధ్రాలు తెరచుకోవాలన్నా ఆహార నియమాలు, చర్మ పరిశుభ్రత అవసరం. దీనివల్ల చర్మం ద్వారా విసర్జింపబడే విసర్జన పదార్థాలు మాములుగా విసర్జింపబడతాయి.

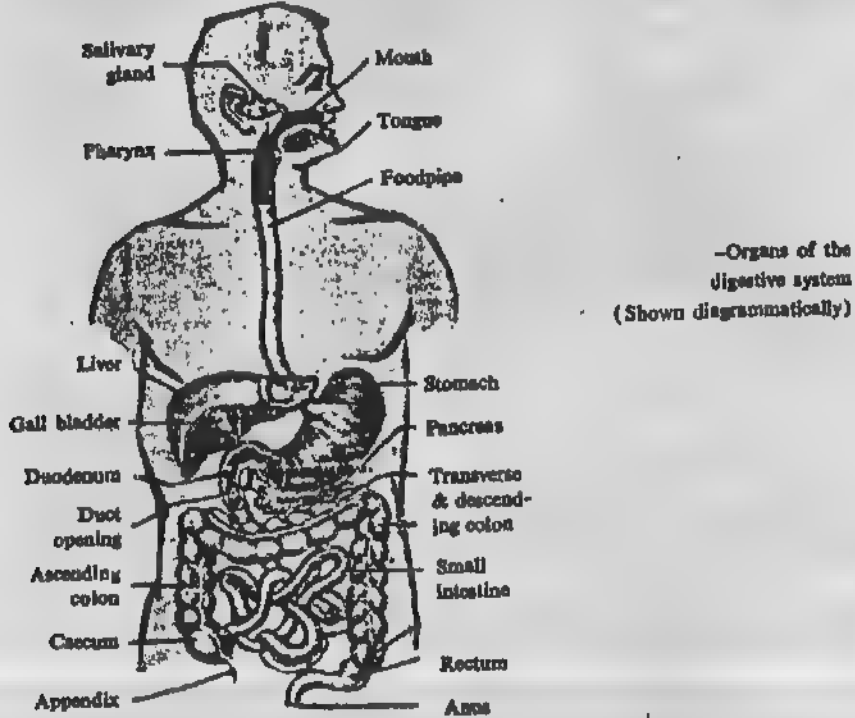
ఇక రెండోది మూత్రము. మనం తినే ఆహారంలోని నీరు, శ్రాగే నీరు మన శరీర అవసరాలకు ఉపయోగపడినంత ఉపయోగపడి మిగిలినది మూత్రం ద్వారా బయటకు పోతుంది. ఈ సందర్భంలో శరీరంలోని నీరు తనతో శరీరంలోని విషపదార్థాల్ని కరిగించుకుని మరీ బయట బడుతుంది. ఇలా మూత్రం బయటకు రావాలంటే మూత్ర పిండాలు పనిచేయాలి.

మూత్ర పిండాలు మన శరీరంలోని నీటిని వడగట్టి మనకు ఉపయోగపడే వాటిని శరీరంలోనే వుంచి హానికర పదార్థాల్ని బయటకు పంపుతాయి. ఇవి రెండు వుంటాయి. నడుము భాగంలో వుంటాయి. ప్రతి మూత్రపిండములో భోమన్స్ గుళికలనేవివుంటాయి. రక్తములోని విషపదార్థాలను గ్రహించి బయటకు పంపడమే కాక తీసుకున్న ఆహారంలోని నీటిని కూడా గ్రహించి, ఉపయోగపడేట్లుయితే రక్తంలో కలిపి, మనకు ఉపకారం చేసే అలిసూక్యాతి సూక్ష్మమైన నిర్మాణాలు ఇవి. మనం పొరపాటున వేసుకున్న మందులు కూడా మూత్రం ద్వారా బయటకు రావడం జరుగుతుంది. ఈ సందర్భంలో కొన్ని రకాల మందులు వేసుకోడం వల్ల మూత్ర సంబంధమైన పలు సమస్యలు కూడా రావచ్చునని గ్రహించాలి.

విసర్జన పదార్థాలలో మరొకటి మలము. మనం తీసుకున్న ఆహారం జీర్ణ వ్యవస్థ ద్వారా చిన్న ప్రేవులలో జీర్ణం కాబడి రక్తంలో కలుస్తుంది. అయితే ఇంకా ఏమైనా మిగిలివున్న పోషక పదార్థాలు పెద్దప్రేవులలో జీర్ణం కాబడతాయి. ఇక్కడే వడగట్టబడి మిగిలిన పనికిరాని విషతుల్య పదార్థం మలం రూపంలో బయటకు వస్తుంది. కొన్ని కారణాల వల్ల మల విసర్జన సరిగా జరగక పోవడంతో అనేక సమస్యలు వస్తాయి. కొందరికి తరచు ఇలాటి సమస్య రావడం ఏదో ఒక అనారోగ్యాన్ని కలిగించడం జరుగుతూ వుంటుంది. ఒకసారి మలబద్దకం వచ్చిన వారు తరచుగా దీనికి గురవడం మూత్రమే కాక ఆ తరువాత కాలంలో వారికి మొలల వ్యాధి కూడా దాపురించవచ్చు. కావున, ప్రతిరోజూ క్రమం తప్పకుండా మలవిసర్జన జరిగేలా చూసుకోవాలి.

జీర్ణక్రియ (Digestive System)

జీర్ణక్రియలో నోరు, పళ్ళు, గొంతు, ఆహారనాళం ఉదరము (జీర్ణాశయం), పెద్ద, చిన్న ప్రేవులు, కాలేయము, గాలిబ్బాడర్ (పిల్లాశయం), ప్లీహము, క్లోమము, సిగ్మాయిడ్, రెక్టమ్, ఆనన్, సీకం, ఉండుకము (అపెండిక్స్), ఇలియం, ఇవన్నీ పాలుపండుకుంటాయి.



-Organs of the digestive system (Shown diagrammatically)

మనం తీసుకునే ఆహారం సాత్వికంగా వుండాలి. అప్పుడే జీర్ణం అవడం సులువు అవుతుంది. కొన్ని కొన్ని సందర్భాలలో - ముఖ్యంగా ఏదైనా జబ్బు పడ్డప్పుడు మనం తీసుకునే ఆహారం జీర్ణం కాదు. దీనికి కారణం జీర్ణ మండలంలో జీర్ణరసాలు సరిగ్గా ఉత్పత్తి అవ్వకపోవడమే! ఈ సందర్భంలో పాలు, రొట్టె, ఫలాలు వంటివి తీసుకోవడం ఎంతో ఉపయోగకరం. ఇవి చాలా తేలికగా జీర్ణం అవుతాయి. - మంచి పోషక విలువలు కూడా వీటిలో వుంటాయి. రోగి త్వరగా కోలుకోవడానికి ఇవి ఉపయోగపడతాయి.

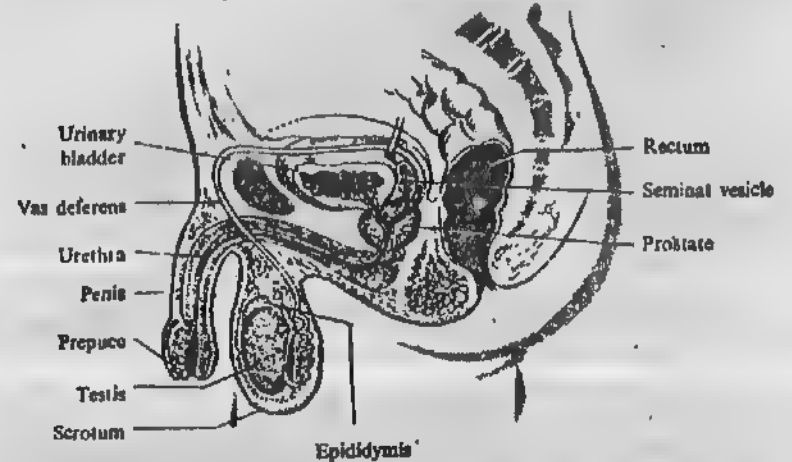
మూత్రజననోద్రియ వ్యవస్థ

ప్రత్యుత్పత్తి వ్యవస్థ. మూత్ర వ్యవస్థ రెండు దాదాపు ఒకే చోటు నుండి జరుగుతాయి. మన శరీరంలోని పనికిరాని ద్రవపదార్థం మూత్రము. మూత్రము రక్తం నుండి వ్యర్థ పదార్థముగా

సేకరించబడుతుంది. చిక్కుడుగింజల అకారంలోని రెండు మూత్రపిండాలు మూత్రాన్ని సేకరించి మూత్రాశయంలోనికి పంపుతాయి. అక్కడ నుండి మూత్రం బయటకు మూత్రనాళం ద్వారా బయటకు పంపబడుతుంది.

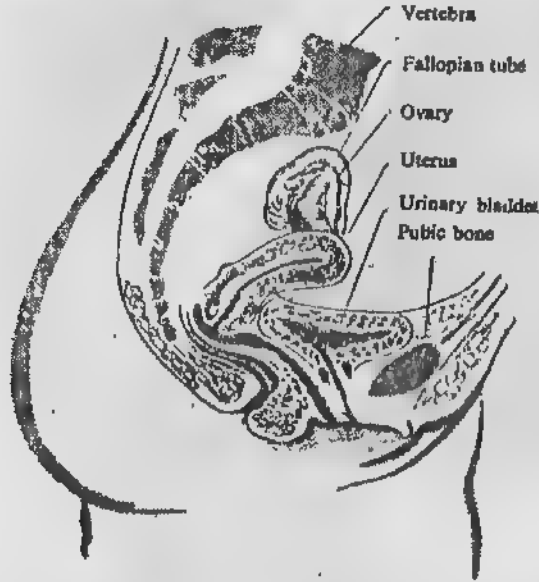
పురుష జననోద్రియ వ్యవస్థ : ఇది పురుషులకు శరీరానికి వెలుపలగా - అంటే బయటకు వుంటుంది. దీనిని పెనిస్ లేక పురుషాంగము అంటారు. ఇది కండరయుతమైన నిర్మాణము. పురుషాంగము మొదలులో ఒక సంచి వంటి భాగము వుంటుంది. దీనిలో రెండు దెస్టికల్స్ లేక చీర్లాలు వుంటాయి. వీటిని శుక్ర కోశాలు అంటారు. వీనిలో శుక్ర కణాలు వుంటాయి. వీటిని వీర్యకణాలు అంటారు. అంగము చివర ఉబ్బినట్లు ఒక భాగము వుంటుంది. దీనిని 'గ్లాన్స్ పెనిస్' అంటారు. దీనిపైన చర్మము వదులుగా కప్పి వుండి రక్షిస్తూ వుంటుంది. ఇంకా మిగిలిన పురుష జననోద్రియ వ్యవస్థలో ప్రొస్టేట్ గ్రంథి, ఎపిడిడైమస్, శుక్రనాళికలు వంటివి వుంటాయి

-Reproductive organs of the male (side view)



Epididymis

స్త్రీ జననోద్రియ వ్యవస్థ : స్త్రీ జననోద్రియ వ్యవస్థ పురుష జననోద్రియ వ్యవస్థకు భిన్నంగా వుంటుంది. స్త్రీ జననోద్రియములో బయటకు కనిపించే భాగాలు అల్వా (Vulva), లాబియా మేజోరా (Labia Majora) (రెండు పెదవుల వంటి ముడుతలు), లాబియా మైనోరా (Labia minora) అనే ముడుతలు - ఇవి మ్యూకస్ మెంబ్రేన్ కలిగి లాబియా మేజోరా క్రిందుగా వుంటుంది. ఆ తరువాత 'క్లిటోరిస్' అనేది వుంటుంది. 'క్లిటోరిస్' పురుషులలో పెనిస్ వంటి నిర్మాణమే యురెత్రా (యోని) ఇది ఒకటిన్నర అంగుళాల పొడవు వుంటుంది. అయితే లోపలి భాగము పొడవు ఐదు అంగుళాల వరకు పెరుగుతుంది. యోనిలోపల చివరి భాగంలో వజినా స్పింక్టర్ వుంటుంది.



Reproductive organs
of the female
(side view)

యుటెరస్ చదునుగా వెనుకకు వుంటుంది. దీని పొడవు మూడు అంగుళాలు వుంటుంది. యోని కంఠము (సెర్విక్స్) అనే భాగము వుంటుంది. దీనిని 'OS' అని అంటారు. పాలోపియస్ ట్యూబులు రెండు వైపులా లోపలి వైపు అమరి వుంటాయి. ఇవి అండములకు కలపబడి వుంటాయి. పాలోపియస్ ట్యూబులు ఒక్కొక్కటి నాలుగు అంగుళాలు పొడవు వుంటుంది.

పురుష జననేంద్రియ వ్యవస్థ అయినా స్త్రీ జననేంద్రియ వ్యవస్థ అయినా మన శరీరంలో కటి వలయం అనబడే ఎముకల పేటికలో చాలా భద్రంగా అమరి ఉంటాయి.

రక్తప్రసరణ వ్యవస్థ

మన శరీరంలో నాడీ వ్యవస్థ, శ్వాస వ్యవస్థ తరువాత అత్యంత ముఖ్యమైన వ్యవస్థ రక్తప్రసరణ వ్యవస్థ. రక్తము మానవ శరీరంలో ఎంతో ప్రముఖమైన పాత్ర నిర్వహిస్తుంది.

రక్తము మన శరీర ఉష్ణోగ్రతను క్రమపరుస్తుంది. మన శరీరంలో ప్రవేశించిన అస్య పదార్థములను లేదా మన శరీరంలో తయారయ్యే నిరుపయోగ విషతుల్య పదార్థాలను విసర్జింప జేసేందుకు రక్తం ఉపయోగపడుతుంది. రక్తము ప్రవహింపటం వుంటుంది. ఇది మన శరీరం అంతటా సన్నని కేశనాళికలు గుండా ప్రసరించి ఊపిరితిత్తుల నుండి ప్రాణవాయువును వివిధ కణాలకు అందజేస్తుంది. అదే సమయంలో అయా కణాలలో తయారయ్యే కార్బన్ డయాక్సైడ్ ను గ్రహించి ఊపిరితిత్తులకు అందజేస్తుంది. ఊపిరితిత్తుల నుండి మంచి రక్తము అంటే ఆక్సిజన్ (ప్రాణవాయువు) కలిగి వున్న రక్తము ముందుగా గుండెకు చేర్చబడుతుంది. ఈ రక్తము గుండె

ద్వారా వివిధ శరీర భాగాలకు చేర్చబడుతుంది. అదే విధంగా వివిధ శరీర భాగాల నుండి రక్తం మొదటగా గుండెకు చేరి అక్కడ నుండి ఊపిరితిత్తులకు పంపబడుతుంది.

గుండె నుండి ఇతర శరీర భాగాలకు రక్తాన్ని తీసుకుని వెళ్ళే రక్తనాళాలను ధమనులు (ఆర్టెరీస్ (Arteries)) అని అంటారు. ఇవి శరీరంలో లోతుగా వుంటాయి. దీనిలో వుండే రక్తము స్క్వెల్జ్ ఎరుపు రంగును కలిగి వుంటుంది.

గుండె నుండి రక్తమును తీసుకు వెళ్ళే రక్తనాళాలు ధమనులు అయితే మరి గుండెకు రక్తాన్ని తీసుకువచ్చే రక్తనాళాలను సిరలు (Veins) అంటారు. సిరలు మన శరీరంలో ఉపరితలములో చర్మానికి క్రిందుగా వుంటాయి. తెల్లని శరీరంగల వారిలో ఇవి నీలపురంగులో కనిపిస్తాయి. దీనిలో వుండే రక్తము చిక్కని ఎరుపు రంగుతో వుంటుంది. ఈ రక్తములోని ప్రవాహం ఎలాటి మార్పులు లేకుండా సాఫ్ట్ గా వుంటుంది. అయితే ధమనులలో వుండే రక్తము జర్కీలు ఇస్తూ ప్రవహిస్తుంది. నాడీ కూడా ధమనులవలననే తెలుస్తుంది. అయితే సిరలన్నీ చెడు రక్తాన్ని ధమనులన్నీ మంచి రక్తాన్ని తీసుకెళ్ళాయంటే పొరపాడే. సిరలలో పుష్కలసిరలు మంచి రక్తాన్ని గుండెకు చేరుస్తాయి. ఇవి ఊపిరి తిత్తులనుండి మంచి రక్తాన్ని గుండెకు తీసుకెళ్ళాయి. అదే విధంగా పుష్కల ధమనులు గుండె నుండి చెడు రక్తాన్ని ఊపిరితిత్తులకు చేరవేస్తాయి.

రక్తము ధమనుల నుండి సిరలకు రక్తకేశనాళికల గుచ్చము ద్వారా మారుతుంది. రక్తకేశనాళికలు తల వెంట్రుకల కన్నా సన్నగా వుంటాయి. ఇవి కాక మన శరీరంలో లింపు గ్రంథులు, లింపు నాళాలు కూడా ఉంటాయి. ఇవి మన శరీరంలో ప్రవేశించిన అస్య పదార్థాలను గుర్తించి దానిని బయటకు పంపుతాయి.

కొన్ని సాధారణ వ్యాధులు జీర్ణ వ్యవస్థలో సంబంధించే వ్యాధులు

మలబద్ధకము (Constipation)

మలబద్ధకము అనేక రోగాలకు మూలము. చిన్న ప్రిపులు బలహీన పడడం వల్ల మనం తినే ఆహారం జీర్ణక్రియలో చివరకు ద్రవ పదార్థం అంతా బయటకు పేగుల ద్వారా రక్తంలో కలిసి వ్యర్థమైనది మూత్రంపిండాల గుండా వెలుపలకు పోతుంది దానితో మలము గట్టిపడిపోయి బటయకు వెడలుట కష్టము అవుతుంది.

మలబద్ధకం ఈ క్రింది లక్షణాలు కలిగి వుంటుంది.

- ★ రెండు లేక మూడు రోజుల కొకసారి విరేచన మవ్వవచ్చు లేక అప్పటికీ విరేచనం చాలా కష్టంగా అవుతుంది.
- ★ విరేచనం ఎంత కష్టంగా అవుతుందంటే చాలాసేపు ముక్కువలసి వస్తుంది. బలవంతాన ముక్కు విరేచనం కావించు కోవడం వలన చర్మం చీరుకు పోయి ఒకొక్కసారి రక్తం కూడా కారవచ్చు.
- ★ విరేచనం సాఫీగా రాదు చాలా కష్టంగా రాయిలాగా పిష్టము కట్టి వుంటుంది. ఎండిపోయి వుంటుంది.
- ★ మలబద్ధకంతో బాటే ఉల్సాహం లేక పొవడం వీరనం కూడా వుంటాయి.
- ★ తిన్న ఆహారం సరిగ్గా అరగకపోవడం వల్ల - ఆహారం తిన్నాక తగినన్ని మంచినీరు తీసుకోక పోవడం వల్ల కూడా మలబద్ధకం వస్తుంది.
- ★ మలబద్ధకం వలన తలనొప్పి, తలతిరగడం, నిద్రమత్తు, ఆయానం, దగ్గు కూడా వస్తాయి.
- ★ మలబద్ధకం వున్నవారు చీటికీ మాటికీ చికాకు వదుతూ వుంటారు. వూరికినే కోపగించుకుంటారు.
- ★ పీరికి బొడ్డు దగ్గర పెద్దరాయి పెట్టినట్లు వుంటుంది. కడుపులో గ్యాస్ వుండి నొప్పిగా వుంటుంది.
- ★ ఆననం చీరుకుపోయి కత్తెరతో కత్తిరించినట్లుగా అనిపించి నొప్పి చేస్తుంది.
- ★ కడుపులో మెలి తిప్పినట్లుగా అయి కడుపునొప్పి, వాంతులు, కడుపు ఉబ్బరం వుంటాయి.
- ★ కడుపులో పేగులు గనుక మడత పడినట్లయితే అపరేషన్ చేయించాల్సి వస్తుంది.
- ★ కొన్ని సందర్భాలలో గర్భిణీస్త్రీలకు, మునలి వారికి కూడా మలబద్ధకం వస్తుంది. వీరిలో కడుపు కండరాలు బాగా బలహీనంగా వుండడం వల్ల చాలా ఇబ్బంది పడాల్సి వుంటుంది.

అయితే పీరికి మలబద్ధకం చాలా కాలం నుండి వున్నట్లయితే విరేచనాల్లా మందు వేసుకోవచ్చు. లేకపోతే ఎనిమా చేసి మలాన్ని బయటకు రప్పించాలి. గర్భిణీ స్త్రీలలో ఎనిమా చేయడము, విరేచనాల మందు వేయడము రెండు రిస్క్తో కూడుకున్నవే.

- ★ హఠాత్తుగా కడుపునొప్పి, వాంతులు వచ్చి పొట్ట బాగా ఉబ్బరంగా వుంటే డాక్టరుకు చూపించాలి.
- ★ మలబద్ధకం అకస్మాత్తుగా వస్తుంది. మలద్వారం దగ్గర చీలిన వారికి చివరికి 'ఎనల్ ఫిషర్' వచ్చే అవకాశం వుంది. విరేచన సమయంలో రక్తం పడడం, మలద్వారం దగ్గర నొప్పి, ఎడతెగని కడుపునొప్పి వుంటే డాక్టరుకు చూపించాలి.
- ★ చిన్నపిల్లల్లో మలబద్ధకం ఉన్నప్పుడు - అది కూడా తరుచుగా వుంటుంటే డాక్టరు సలహా తీసుకోవాలి. మలబద్ధకంతో పాటుగా జ్వరం వున్నా, గుండె పోటు వున్నా వీరు విరేచన మందువాడరాదు. వెంటనే డాక్టరు వద్దకు తీసుకెళ్ళాలి.

మలబద్ధకం రావడానికి అనేక కారణాలు వున్నాయి అవి :

- ★ అజీర్తి, అన్నం అరగకపోవడం, అహారంతో పాటుగా మంచినీరు త్రాగక పోవటం వల్ల మలబద్ధకం వస్తుంది.
- ★ మనం తినే ఆహారంలో లోపం వల్ల మలబద్ధకం వస్తుంది.
- ★ కడుపులో పేగులకు సంబంధించిన బలహీనత, పేగులకు కేన్సర్ వ్యాధి వస్తే మలబద్ధకం రావచ్చు.
- ★ మనం తీసుకునే ఆహారంలో పీచుపదార్థాల వాడకం తక్కువగా ఉండడం వల్ల మలబద్ధకం ఏర్పడవచ్చు.
- ★ ఒకొక్క సందర్భంలో డయేరియాగాని, డీసెంట్రీగాని రావడం వల్ల ఆ తరువాత మలబద్ధకం ఏర్పడుతుంది.
- ★ మలబద్ధకం వచ్చిన వారు తమకు వంటి ఏమీ బాగోలేదని అనుకుంటారు గాని ఇదీ సమస్య అని తెలుసుకోలేరు.
- ★ మలబద్ధకం తరచుగా విరేచన కారులయిన మందుల్ని అలవాటుగా వాడడం వల్ల కూడా వస్తుంది.
- ★ అతిగా విశ్రాంతి తీసుకోవడం లేదా ఎక్కువగా పని చేయడం రెండూ మలబద్ధకాన్ని కలిగించవచ్చు.
- ★ కొన్ని కొన్ని దురలవాట్ల వల్ల కూడా మలబద్ధకం వస్తుంది. అంటే - మాడకద్రవ్యాలు, పాగెత్తడం, సారాయి త్రాగడం ఇలాంటి దురలవాట్ల వల్ల కూడా మలబద్ధకం రావచ్చు.

చికిత్స

మందులు వాడి మాత్రమే మలబద్ధకాన్ని వదలించడానికి ప్రయత్నించడం కష్టమే. మందులతో పాటుగా ఆహార నియమాల్ని పాటించాలి. ఇంకా

- ★ వేరకు భోజనం చేయాలి.
- ★ మల వివర్ధన జరిగినా, జరగకపోయినా ప్రతిరోజూ ఒకవేళకు లెట్రీన్ కు వెళ్ళాలి.
- ★ ఆహారంలో కాయగూరలు, అకుకూరలు - పేచుపదార్థాలు ఎక్కువగా ఉండేటట్లు చూడాలి.
- ★ మందిసిక్కు అధికంగా త్రాగాలి.
- ★ బిస్కెట్లు, బ్రెడ్లుంటేవి మందము చేసి విరేచనం కాకుండా ఉంచుతాయి. ఏటికి దూరంగా వుండాలి.
- ★ అదే విధంగా స్వీట్స్, నూనె పదార్థాలు, త్రోవ్వు పదార్థాలు తినరాదు.
- ★ అరటిపళ్ళు తింటే మలబద్ధకం చాలావరకు పోతుంది.
- ★ ఒక గ్లాసు నీళ్ళలో రెండు మూడు చెంచాల ఉప్పు కలుపుకుని త్రాగి కదలకుండా పడుకోవాలి. అటు ఇటు కదిలితే వాంటి వచ్చే అవకాశం వుంది. కాబట్టి కదలకుండా పడుకుని వుంటే ఒక వది నిముషాలలో నీళ్ళ విరేచనం అవుతుంది.

పై పద్ధతులలో మలబద్ధకం పోకపోతే ఈ మందులు వాడవచ్చు.

- ★ మెగ్నీషియం సల్ఫేట్ - ఇది 'ఎప్పిమె సాల్ట్' రూపంలో బజారులో వుంటుంది. ఒక సాకెట్ నోట్లో పోసుకుని నీళ్ళు త్రాగాలి. ఈ విధంగా చేస్తే అరగంటలోపు విరేచనం అవుతుంది.
- ★ మిల్క్ ఆఫ్ మెగ్నీషియా - 11.25 మి.లీ. దీనితోపాటు లిక్విడ్ పారఫిన్ - 3.75 మి.లీ. కలిపిన మందు. ఇది 'క్రిమాఫిన్' అనే పేరుతో వుంటుంది.

దీనిని రెండు నుండి ఐదేళ్ళలోపు వారికి 2.5 మి.లీ. నుండి 5 మి.లీ. వరకు రాత్రిపూట ఇదు నుండి పన్నెండు సంవత్సరాలు వారికి 5 మి.లీ నుండి 10 మి.లీ వరకు రాత్రిపూట పన్నెండేళ్ళ పైబడిన వారందరికీ - 7.5 మి.లీ నుండి 15 మి.లీ వరకు రాత్రిపూట ఇవ్వాలి. అలాగే 'క్రిమాఫిన్ పింక్' అనే మందులో అయితే మిల్క్ ఆఫ్ మెగ్నీషియా, లిక్విడ్ పారఫిన్ లతో పాటుగా ఫినాప్రలీన్ 50 మి.గ్రా లేక 15 మి.లీ వరకు కలిపి వుంటుంది. ఇది కూడా క్రి మాఫిన్ వాడినట్లుగానే వాడాలి.

- ★ లిక్విడ్ పారఫిన్ - ఇది పై మందులతో కలిపి వుండవచ్చు - లేదా విడిగా కూడా దొరుకుతుంది. ఈ మందు విడిగా వున్నదాన్ని క్రిమాఫిన్ డోసులోనే వాడవచ్చు.
- ★ బినకోడిల్ - 5 మి.గ్రా. : ఇది డుల్కోలాక్స్ పేరుతో వుంటుంది. రెండు మాత్రలు రాత్రి పడకునేటప్పుడు వేసుకుంటే ఉదయాన విరేచనం అవుతుంది.

- ★ పెన్సోపైడ్స్ : ఇది గ్లాసెన్స్ సర్సెనైడ్ అనే 'పెద్దతో బజారులో' అమ్ముతారు. దీనిని 12 సంవత్సరాలలోపు వారికి, అరు సంవత్సరాలు దాటిన వారికి ఒకటి లేక రెండు టాబ్లెట్లు వాడాలి (రాత్రి పూట) పన్నెండు సంవత్సరాలు దాటిన వారికి మాత్రము రోజుకు రెండు లేదా నాలుగు టాబ్లెట్లు రాత్రిపూట వాడాలి.

ఇది కాకుండా చాలా దిన్న పిల్లలకు చికిత్స కొరకు :

- ★ 'గ్లిజెరిన్ సపోజిటరీ' - దీని పై నుండే తగరమును తీసివేసి మలద్వారము లోనికి వెట్టాలి.
- ★ పెద్దవారికి డుల్కోలాక్స్ టాబ్లెట్స్ వలె చిన్న పిల్లలకు డుల్కోలాక్స్ సపోజిటరీ వుంటుంది. దీన్ని కూడా పైదాని వలెనే వాడాలి.
- ★ అనలు మందులే వాడకుండా చిన్న సబ్బు ముక్కను కూడా మలద్వారం ద్వారా ప్రవేశ పెట్టవచ్చు. అంతే దీనికి కూడా విరేచనం సాఫీగ అవుతుంది.

డయేరియా (Diarrhoeas)

ఈ వ్యాధిని 'అతిసార వ్యాధి' అని కూడా పిలుస్తారు. ఈ వ్యాధిలో నీళ్ళు నీళ్ళగా పల్చగా విరేచనాలు అవుతాయి. ఈ విరేచనాలు వైరస్ క్రిముల వల్ల ఎక్కువగా వస్తూ ఉంటాయి. 'బాసిల్లస్ కొలి' అనే బాక్టీరియా వల్ల కూడా అతిసార వ్యాధి రావచ్చు.

వైరస్ వల్ల వచ్చే అతిసార వ్యాధిలో చికిత్సకు సరైన మందులు లేవు. దీనికి కోల్పోయిన నీటిని భర్తీ చేయడం ఒక్కటే మార్గం. డయేరియా బాక్టీరియా వల్ల వస్తే మటుకు యాంటీబయోటిక్ మందుల్ని వాడి రోగాన్ని తగ్గించవచ్చు.

వ్యాధిని గుర్తించడం

అతిసార వ్యాధిలో పల్చగా నీళ్ళనీళ్ళగాను కాస్తంత చిక్కుగాను విరేచనాలు అవుతాయి. కాస్తంత మలాన్ని స్పైడు పై వేసి మైక్రోస్కోపులో చూసి ఇది బాక్టీరియా వల్ల వచ్చిందా లేక వైరస్ వల్ల వచ్చిందా అన్నది నిర్ధారిస్తారు.

అతిసారవ్యాధిలో రోగికి ఈ క్రింది లక్షణాలు కనిపిస్తాయి. అవి :

- ★ విరేచనాలు ఇన్ని అని లెక్కలే లేకుండా పల్చగా అవుతూ వుంటాయి.
- ★ విరేచనాలు అధికంగా అవుతూ వుండడం వల్ల నీరసం, వికారం, వాంతులు, పిక్కలు నొప్పులు వస్తాయి.
- ★ అతిసార విరేచనాలను అశ్రద్ధ చేస్తే ప్రాణాపాయం కూడా సంభవిస్తుంది.
- ★ అతిసార వ్యాధిలో రోగి తనవంటల్లో వున్న ఖనిజలవణ జలాన్ని కోల్పోతాడు. దీని వల్ల అతని జీవనక్రియలకు అంతరాయం కలిగి రోగి కోమలోనికి వెళ్ళే ప్రమాదం ఉంది. దీన్ని నివారించేందుకు రోగికి పెటైన్ ద్వారా కోల్పోయిన నీటిని అందించాలి.

- ★ ఒకవేళ వ్యాధి అంతర్జాత్రంగా లేనట్లయితే నోటి ద్వారా ద్రవహారాన్ని, ద్రవాలను అందిచాలి. ఒక్కోసారి రోగికి వాంతులు అవవచ్చు. ఇలా వాంతులు అవుతూ వుంటేమట్టుకు సెలైన్ వాడడం తప్పనిసరి.
- ★ రోగి పరిస్థితి తీవ్రంగా మారితే నాడి బలహీనంగా వుంటుంది. ఒక్కోసారి నాడి దొరకడం కూడా కష్టమే. వచ్చు చల్లబడి పోతుంది. రోగి తెలివి తప్పిపోతాడు.
- ★ రోగి పరిస్థితి తీవ్రతను గమనించి సెలైన్ వెంటనే అందించాలి. తనలోని ఖనిజ లవణాల్ని కోల్పోవడం వల్ల రోగి వచ్చు చల్లబడి, నాలుక పిడచకట్టు కునిపోతుందీ, రోగి పెదవులు కూడా ఎండిపోయినట్లు అవుతాయి.
- ★ రోగి కళ్ళు లోపలికి పోయినట్లుగా అవుతాయి. నీరసం వల్ల రోగి మాట్లాడేక పోతాడు. దీనికి మాటికి తెలివి తప్పి పడిపోవడం జరుగుతుంది. మాటకూడా చాలా లోతుగా నూతిలో నుండి వస్తున్నట్లుగా వుంటుంది.
- ★ ఒక్కోసారి సందర్భంలో రోగికిజ్వరం, పిట్ట కూడా రావచ్చు.
- ★ రోగి మూత్రం విక్కగా వస్తువురంగులో ఉంటుంది. చాలా తక్కువగా వస్తుంది. ఒక్కోసారి మూత్రం అసలు రాకపోవడం కూడా జరగవచ్చు.
- ★ అతిసార వ్యాధి రోగిలో ముఖ్యంగా గమనించాల్సినది - రోగి చర్మం. ఇది ఎండిపోయి నట్లుగా అయిపోయి సోగి కత్తిని కోల్పోతుంది. పొట్టపై నున్న చర్మాన్ని గనుక లాగివదిలితే మడత అలాగే ఎంతో సేపు ఉంటుంది.
- ★ రోగికి వాంతులు అవుతూ వుంటాయి. అయితే అందరిలోవోంతులు అవ్వాలని లేదు. రోగి శ్వాస కూడా చాలా వేగంగా తీసుకుంటూ వుంటాడు.
- ★ డయేరియా ఏ వయసువారికైనా రావచ్చు. చిన్న పిల్లలకు, వృద్ధులకు, గర్భిణీ స్త్రీలకు గనుక వస్తే చాలా ప్రమాదం. వీరికి అతిసార లక్షణాలు కనుక కనిపిస్తే వెంటనే చికిత్స మొదలు పెట్టాలి.
- ★ గ్లూకోజ్ వాటర్, బజారులో దొరికే ఎలక్ట్రాల్ సోడర్ నీళ్ళలో కలిపి తరచు త్రాగించాలి.

డయేరియాలో ఎన్నో రకాలున్నాయి

1. చిన్న పిల్లలలోను శిశువులలోను వచ్చే డయేరియా.
2. యువకులలో వచ్చే డయేరియా
3. ప్రయాణికులలో వచ్చే డయేరియా
4. గర్భిణీ స్త్రీలలోను, బాలింత రాళ్ళలోను వచ్చే డయేరియా

5. వయసు మళ్ళిన వారికి వచ్చే డయేరియా
6. తిన్నది జీర్ణం కానందువల్ల వచ్చే డయేరియా
7. ఆత్మత, ఆదుర్దా, భయంవల్ల వచ్చే డయేరియా
8. కాలం లేక ఋతువు మారినందువల్ల వచ్చే డయేరియా
9. వేసవిలో వచ్చే డయేరియా.
10. విందు వినోదాలలో పాల్గొన్నాక వచ్చే డయేరియా.

ఈ విధంగా చాలా రకాల డయేరియాలు ఉన్నాయి. స్థూలంగా ఈ క్రింది విషయాలు గమనిస్తే డయేరియా గురించి అందోళన అవసరం.

- ★ భోజనం చేయవచ్చు. భోజనం సహించక పోతే గంజి త్రాగవచ్చు. మంచిది.
- ★ గంజి త్రాగడం నామోషీ అనుకుంటే, కొబ్బరి నీళ్ళు లేక కొద్దిగా నున్నపు తేట నీరు త్రాగినా సరిపోతుంది.
- ★ 'ఎలక్ట్రాల్ సోడర్' త్రాగడం వల్ల చాలా మేలు జరుగుతుంది. కోల్పోయిన లవణాల్ని తిరిగి పొందవచ్చు.
- ★ ఆహారంలో తప్పనిసరిగా మజ్జిగ లేదా పెరుగు తీసుకోవాలి.
- ★ కాచి చల్లార్చిన నీటిని మాత్రమే తాగాలి.
- ★ కొద్దిగా టీ త్రాగవచ్చు. టీ దీకాక్టన్ అయితే మంచిది.
- ★ కొవ్వులు, నూనెలు, పాలు, పాలపదార్థాలు, జామ్లు, చట్నీలు, పచ్చళ్ళు ఇలాటివి ఏవీ తీసుకోరాదు.
- ★ తిరునాళ్ళు, పెళ్ళిళ్ళు - ఇంకా ఇతర పంక్తన్ల సందర్భంలో, పాస్ట్ ఫుడ్ పెంటర్లలో రిండి తినేటప్పుడు జాగ్రత్త వహించాలి.
- ★ జ్యూస్ పెంటర్లలోను ముఖ్యంగా చెరుకురసం ఇతర కూల్చిడింకులు త్రాగేటప్పుడు పరిశుభ్రత వుండో లేదో గమనించి త్రాగాలి లేకపోతే డయేరియా పొంచి వుంటుంది.
- ★ కాఫీ, కోకో, నైన్, ఎస్కీ, బీరు, పాగాకు వంటివి వాడరాదు. కొస్తే డయేరియా లక్షణాలు కనిపించినప్పుడు వీనిని వాడితే వ్యాధి మరింత పెరుగుతుంది.
- ★ మాంసము, చేపలు, మసాలాలు తినరాదు.
- ★ మందులు వేసుకున్నాక కాస్తంత అది వనిచేసే వరకు త్రాగాలి మందు వేసుకున్నాంగదా అని అటూ ఇటూ తిరిగి గంతులు వేస్తే నీరసం కలగవచ్చు కాబట్టి డయేరియా వచ్చాక పూర్తి విశ్రాంతి తీసుకోవాలి.

చికిత్స

- * రోగికి అవసరం అయితే - రోగి నోటి ద్వారా అహారం తీసుకోలేక పోతుంటే, రోగికి విరేచనాలతో పాటుగా వాంతులు అవుతుంటే - రోగి నాడి అందకపోతే - తప్పనిసరిగా సెలైన్ ఎక్స్‌ంచేరి.
- * ORS (Oral Rehydration Solution) ద్రవాన్ని రోగికి అందిస్తే విరేచనాలు తగ్గడమే కాక రోగి కూడా త్వరగా కోలుకుంటాడు. ఈ ORS ద్రవాన్ని చిన్న పిల్లలకు, పెద్దవారికి ఎవరికైనా ఇవ్వవచ్చు. ORS పొడర్ రూపంలో మందులు పొపుల్లో అమ్ముతారు.
- * ఒకవేళ ORS దొరకకపోతే ఈ క్రింది విధానంతో లవణ జలాన్ని తయారు చేసుకుని వాడవచ్చు. ఇది కూడా ORS వల్ల పనిచేస్తుంది.
- * ఒక లీటరు మరగపోవిన నీటిలో మూడున్నర గ్రాములు ఉప్పు (బేబుల్ సాల్ట్), రెండున్నర గ్రాములు సోడా ఉప్పు (సోడియం బై కార్బోనేట్), ఒకటిన్నర గ్రాములు పొటాషియం క్లోరైడ్, నలభై గ్రాముల థెక్కిర వేసి కలపాలి. అంతే మనకు కావలసిన ద్రావణం తయారైనట్లే. దీనిని చాలాల్ని కాస్తకాస్త రోగికి పట్టించాలి.
- * పై నున్న పదార్థాలన్నీ దొరకవు అనుకుంటే ఒక గ్లాసుడు నీటిలో నాలుగు చెంచాల పంచదార, అరచెంచాడు ఉప్పువేసి కరిగించి త్రాగిస్తూ వుంటే విరేచనాలు తగ్గిపోతాయి.
- * విరేచనాలు వైరస్ వలన వచ్చిన వా లేక బాక్టీరియా వలన వచ్చిన వా? తెలియకపోతే ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.

లిమోటిల్ - ఒక టాబ్లెట్ చొప్పున మూడు పూటలా వాడాలి. దీనివల్ల మూత్రం పసుపు రంగులో వస్తుంది. దీనిని పది సంవత్సరాల వయసులోపు పిల్లలకు వాడరాదు. అలాగే గర్భిణీ స్త్రీలకు కూడా వాడరాదు. కొందరికి దీనిని వాడడం పిల్ల మూత్రం పసుపు రంగులో రావడమే కాక నోరు ఎండిపోవడం కంటి చూపు మనక బారడం, నోరు చేదుగా అనిపించడం వంటి ఉపద్రవాలు కలగవచ్చు. కావున వీటిని డాక్టర్ సలహా పైనే వాడాలి. ఒకవేళ దీనిని ఎక్కువ కాలం వాడితే చాలా ప్రమాదం ఉపిరి అందకపోవడం, కోమలోనికి వెళ్ళడం చివరికి మరణం కూడా సంభవించవచ్చు.

ఫులేక్స్ - 100 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు లేదా

ఫ్యూడ్ - 100 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు వీటిని రోజుకు మూడు చొప్పున వాడాలి.

ఈ టాబ్లెట్స్ వలన బాక్టీరియా వలన వచ్చిన అతిసార కూడా తగ్గిపోతుంది. ఇది టెట్రాసైక్లిన్, క్లోరోమైసిన్ వంటియాంటి బయోటిక్స్ కంటే సమర్థవంతమైనది. దీనిని వాడడం వల్ల వికారం కలగడం, వాంతులు కావడం, తలనొప్పి, మూత్రం పసుపు రంగులో రావడం, బర్బం పైన

దద్దుర్లు రావడం ఇంకా ఎలర్జిక్ లక్షణాలు రావచ్చు అయితే ఇవన్నీ అరుదుగా వచ్చేవే. ఇలాంటి లక్షణాలు గమనించిన వెంటనే మోతాదు తగ్గిస్తే సరిపోతుంది.

వేటిసెక్స్ : (టాబ్లెట్స్) ఉదయం ఒకటి సాయంత్రం ఒకటి వాడాలి. దీనిని పన్నెండేళ్ళలోపు పిల్లలకు వాడరాదు. అంతే కాదు గర్భిణీ స్త్రీలకు వాడరాదు. వీరికి కాలేయ సంబంధమైన సమస్యలు కలగవచ్చు. దీనిని వాడడం వల్ల నోరు వగరుగాను చేదుగాను అనిపించవచ్చు.

విరేచనాలతో పాటు జ్వరం కూడా వుంటే -

స్టాన్ డి.యస్ టాబ్లెట్లు

సైనాస్టాట్ టాబ్లెట్లు

బాక్టీం డి.యస్ టాబ్లెట్లు

సెస్టాన్ టాబ్లెట్లు

వీటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు రెండు చొప్పున వాడాలి. అప్పటికే తగ్గకపోతే డాక్టర్‌కు చూపించాలి. ఇవి పడనివారికి

ఎంపిసిల్లిన్ - 250 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు లేదా కాప్సుల్స్. రోజుకు నాలుగు లేదా 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు లేదా కాప్సుల్స్ రోజుకు రెండు చొప్పున వాడాలి.

వియోమైసిన్ - దీనిని పిల్లలకు వాడవచ్చు. ముఖ్యంగా చంటి పిల్లలలో ఇది బాగా పని చేస్తుంది. అయితే దోసును నిర్ణయించేటప్పుడు డాక్టర్ సలహాను తీసుకోవాలి.

విరేచనాలతో పాటుగా కడుపు నొప్పి భరించలేనట్లుగా వుంటే అది విరేచనం అయిన తర్వాత కూడా తగ్గకపోగా బొడ్డు చుట్టూ మెలి తిప్పినట్లు వుంటే

సైక్లోపామ్ టాబ్లెట్లు / ఇంజక్షన్స్

నోవిగాన్ టాబ్లెట్లు

కొలినాల్ టాబ్లెట్లు

బస్కోపాన్ టాబ్లెట్లు (పెద్దవారికి మాత్రమే) వాడవచ్చు.

కోలిమిక్స్ (డ్రాప్స్) (చంటి పిల్లలకు మాత్రమే వాడాలి)

కోలిమిక్స్ టాబ్లెట్స్ పెద్దవారికి వాడవచ్చు.

ఇవి కాకుండా - విరేచనాలకు

గ్రామినెగ్ - మూత్రాలు లేదా

యులిక్స్ - ఏ మూత్రాలు రోజుకు మూడు చొప్పున వాడవచ్చు.

కలుషితమైన నీరు, అహారం, వాతావరణం ద్వారా దోయేరియా వస్తుంది. దోయేరియా ముఖ్యంగా వానాకాలంలోను, తిరునాళ్ళలోను, పుష్కరాలలోను, పెళ్ళిళ్ళలోను, ఆరు బయలు విందు వినోదాలలో పరిశుభ్రత పాటించని వంటకాలు భుజించినందు వల్ల వచ్చే ప్రమాదం వుంది. నేటికీ దోయేరియా రాష్ట్రంలో ఎందరినో బలి తీసుకుంటూనే వుంది.

అమీబియాసిస్ (Amoebiasis)

దీనినే 'డిసెంట్రీ' అని కూడా అంటారు. 'ఎంటమీబా హిస్టాలైటిస్' అనే ప్రోటోజోవన్ పరాన్న జీవి వలన ఈ వ్యాధి వస్తుంది. మనం త్రాగే నీరు, తినే అహారం కలుషితమై పోయినప్పుడు ఈ శ్రీములు సిస్టెల రూపంలో మన శరీరంలో వాటి ద్వారా ప్రవేశిస్తాయి.

అహారం లేక నీటి ద్వారా మన శరీరంలో ప్రవేశించిన సిస్టెలు నేరుగా మన జీర్ణాశయాన్ని చేరతాయి. అక్కడి అవ్వల రసాయన చర్యలవలన సిస్టెల గోడలు కరిగిపోయి వ్యాధికారక శ్రీములు బయట బడతాయి. అవి తరువాత చిన్న ప్రేవుల్స్‌లలోకి ప్రవేశించి అక్కడ నిలవ వుండి అమీబియాసిస్ వ్యాధికి కారణమవుతాయి.

అత్యంత సూక్ష్మాతి సూక్ష్మమైన 'ఎంటమీబా' శ్రీములు చిన్న ప్రేవుల్స్‌ని మ్యూకస్ పారపైన దాడి చేసి దానిని శిథిలం చేస్తాయి. అందుచేతనే విరేచనాలు కలుగుతాయి. ఈ విరేచనాలలో జిగురుపారలు పోతూ వుంటాయి. కాబట్టి వీటిని బంక విరేచనాలు లేదా జిగురు విరేచనాలు అని కూడా అంటారు. అంతేగాక ఈ శ్రీములు ప్రేగులకు రంధ్రాలు కూడా చేస్తాయి. దీనివల్ల అక్కడ చీము ఏర్పడుతుంది. రక్తం కూడా కారవచ్చు. దానితో దీనిని రక్తవిరేచనాలు అని కూడా అంటారు.

- ★ అమీబియాసిస్ వ్యాధి రావడానికి ముందు సిస్టెలు మన శరీరంలో ప్రవేశించాక ఒకటి రెండు వారాలకుగానీ వ్యాధి లక్షణాలు బయటబడవు.
- ★ అమీబియాసిస్‌లో చీము, బంక, రక్త విరేచనాలు రోజుకు పది లేక ఇరవై కూడా అవ్వవచ్చు.
- ★ ఎంటమీబా కొంతమందిలో బంక విరేచనాలు కలిగించక పోవచ్చు. అయితే వీరిలో ఒకటి రెండు విరేచనాలు కలిగి అవకాశం వుంది. వారికి రెండు విరేచనాలు అయినా కడుపులో మెలిత్రొప్పెటటు వంటి వివరీతమైన నొప్పి కలుగుతుంది.
- ★ కొందరిలో విరేచనాలు అలాగే కంటిమ్యూకస్ మధ్యలో కొన్నాళ్ళు అగిపోతాయి. ఈ సందర్భంలో వారికి మలబద్ధకం కలుగుతుంది. అయితే అంతలోనే వీరికి విరేచనాలు కలుగుతాయి.
- ★ చాలామందికి కడుపు నొప్పి విరేచనానికి వెళ్లిన తర్వాత నొప్పి తగ్గుతుంది. ఆ తర్వాత కాసేపటికే నొప్పి మళ్ళా మొదలవుతుంది.
- ★ చాలా మందిలో విరేచనం ఒకసారి కాకుండా కాస్తకాస్త చొప్పున ఎక్కువ సార్లు వస్తుంది. కొందరిలో భోజనం చేసిన వెంటనే విరేచనానికి వెళ్ళాలనిపిస్తుంది. మరికొందరి

కయితే బంక విరేచనాలు ఏమీ లేకుండానే ముందుగా మాములుగా విరేచనం అయి ఆ తరువాత కొద్దిగా బంక పడుతుంది.

- ★ విరేచనాలలో పాటుగా వీరికి కాళ్ళు నొప్పలు జ్వరం కూడా వుంటాయి.
- ★ అమీబియాసిస్ వచ్చిన వారిలో మలద్వారం మంటగాను, పుండు పడినట్లుగాను అవుతుంది. కొందరు ఈ విధంగా మంట, పుండు పడినట్లయితే విరేచనానికి వెళ్ళాలంటేనే భయపడు తుంటారు. కడుపు మంట, తిన్నది నరిగి అరగకపోవడం, వంట పట్లక పోవడం వుంటాయి.
- ★ అమీబియాసిస్ వచ్చే ముందుగా వీరికి గ్యాస్ట్రైటిస్, ప్రేగులలో ఉద్రిక్తత, మంట, నొప్పి, పేగుపైత, కడుపు ఉబ్బరించడం, తరచుగా చర్మం పైన దద్దర్లు రావడం, ఎగ్జిమా, నల్లని మచ్చలు రావడం, చర్మం కందిపోవడం ఆ తరువాత పొరలు పొరలుగా రాలిపోవడం - ఇలాటి లక్షణాలు ఏవైనా రావచ్చు.
- ★ ఎంటమీబా పేగుల్లో ఉండే మ్యూకస్ (జిగురు) పొరను శిథిలం చేయడం వల్ల అది రాలి పడిపోతుంది. అందుచేత విరేచనంలో జిగురు వుంటుంది. ఇవి పేగుల్ని చిల్లుపడేట్లు చేయడమేకాక ఒక రకమైన విషపదార్థాల్ని కూడా విడుదల చేస్తాయి. దానివల్ల పేగుల్లోపల వుండ్లు పడి రక్తస్రావం అవడం, ఆ తరువాత విషపదార్థాల ప్రభావం వల్ల - మనిషికి మరణం కూడా సంభవించవచ్చు.

వ్యాధిని గుర్తించడం

అమీబియాసిస్ వ్యాధి అని గుర్తించడానికి కడుపు నొప్పితో పాటుగా జిగురు విరేచనాలు అవడం మాత్రమే కాక ఈ వ్యాధిని గుర్తించేందుకు మల పరీక్ష జరపాలి.

లేబరేటరీలో మలాన్ని పరీక్షకు పంపినప్పుడు అమీబా శ్రీములు, సిస్టెలు కనిపించిన అది అమీబియాసిస్ అని గుర్తించాలి. జియార్మియాసిస్ అనే వ్యాధిలో జియార్మియా అనే ప్రోటో రోవన్ పరాన్న జీవివలన కూడా ఇలాటి విరేచనాలే కలుగుతాయి మరి.

అమీబియాసిస్ రావడానికి వయసుతో పనిలేదు. ఏ వయసు వారికైనా రావచ్చు. సంవత్సరం వయసున్న పిల్లల దగ్గర, నుండి వండు ముదునలి వరకు ఎవరికైనా వ్యాధి రావచ్చు.

అమీబియాసిస్ వల్ల ఇబ్బందులు

అమీబియాసిస్ వ్యాధిని నిర్లక్ష్యం చేయరాదు. అమీబియాసిస్ వ్యాధికి వున్న రకరకాల పేర్లు చూడండి. ఇది ప్రేగులలో వుంటే ఇంటెస్టినల్ అమీబియాసిస్, (Intestinal Amoebiasis) అంటారు. ఇది చిన్నప్రేవులకు రంధ్రాలు చేసి శరీరంలోని ఇతర అవయవాలుకు కూడా పోతుంది. అప్పుడు ఈ వ్యాధిని ఎక్స్ట్రా ఇంటెస్టినల్ అమీబియాసిస్ (Extra Intestinal Amoebiasis) అని అంటారు. ఇది చిన్నప్రేవులను దాడి కాలేయం, స్ప్లీన్ (ప్లీహం), ఊపిరితిత్తులు, గుండె, మెదడు వంటి అవయవాలకు కూడా పోతుంది.

అమీబా ప్రేగుల్ని దాటి వెళ్ళిందంటే ముందుగా లివర్ పైన దాడి చేస్తుంది. దానితో కడుపులో కుడి దొక్కలో నొప్పి వస్తూ వుంటుంది. కొందరిలో ఇది కాలేయానికి చీము గడ్డను కలిగిస్తుంది ఈ పరిస్థితిని లివర్ యాబ్సెస్ అంటారు. దీనితో పాటుగా జ్వరం, దగ్గు, గుండెలో నొప్పి, కామెర్లు, వంటికి నీరు రావడం వుంటాయి. కుడివైపు దొక్కలో చేతితో తట్టితే చేతికి గడ్డలాంటిది తగులుతుంది. కాలేయం నుండి ఈ శ్రీములు ఇతర అవయవాలకు వ్యాపిస్తాయి. కాలేయంలో వున్న సందర్భంలో ఒకొక్కసారి కాలేయం పగిలిపోయి ప్రాణాపాయం కలగవచ్చు.

అమీబియాసిస్ దీర్ఘకాలం వుండే వ్యాధి. ఇది అంత తొందరగా తగ్గేది కాదు. లివర్ చీము పడితే ఎప్పటికప్పుడు చీము తీసివేయాలి (Aspiration) లేదా తగ్గించేందుకు ప్రయత్నం చేయాలి. లివర్ ను స్పానింగ్ చేసి లివర్ లో గడ్డ ఏ పరిస్థితిలో వుందో తెలుసుకోవచ్చు. లివర్ లోనికి సూది వేసి చీమును తొలగిస్తారు. అయితే ఇది అనుభవజ్ఞులైన వైద్యుల పర్యవేక్షణలో జరగాలి లివర్ లోని చీము గడ్డను తగ్గించడానికి మెట్రోనిడజోల్ వంటి మందుల్ని నర్సానికి ఎక్కించాల్సి ఉంటుంది.

చికిత్స

అమీబియాసిస్ వ్యాధి కలుషితమైన ఆహారం, నీరు తీసుకోవడం వల్ల వస్తుంది. కాబట్టి బోరు బావులలోని నీరు, చెరువులలోని నీరు త్రాగవలసిన పరిస్థితి వస్తే వాటిని బాగా కాచి వడకట్టి త్రాగాలి. ఇలా చేయడం వల్ల అమీబాసిస్ లు నశిస్తాయి.

- ★ అమీబియాసిస్ కు మెట్రోనిడజోల్ మందును వారం రోజులు వాడాలి.
- ★ మెట్రోజిల్ 200 మి.గ్రా / 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు లేక సస్పెన్షన్
- ★ యూనిమెజోల్ 200 మి.గ్రా/400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు లేక సస్పెన్షన్
- ★ మోనిజోల్ 600 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు గాని
- ★ ఫ్లాజెల్ 200 మి.గ్రా. లేక 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు లేక సస్పెన్షన్ గాని ఏటిలో ఏదైనా సరే వాడవచ్చు.

సంవత్సరం పిల్లలకు 1/2 స్కూను చొప్పున రోజుకు మూడు సార్లు వాడాలి. ఒకటి నుండి ఐదు సంవత్సరాలలోపు పిల్లలకు ఒక స్కూను చొప్పున రోజుకు మూడుసార్లు వాడాలి. ఐదు నుండి వచ్చేందు సంవత్సరాల వయసులోపు పారికి 200 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు రోజుకు మూడు - పూటకు ఒకటి చొప్పున వాడాలి. వచ్చేందు సంవత్సరాల వయసు పై బడిన వారికి 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు మూడు పూటలా ఒకటొకటిగా వాడాలి.

ఇంకా మెట్రోనిడజోల్ తోపాటుగా 'డైలాక్సనైడ్ ఫ్యూరోయేట్' కలిపిన

- ★ ఎంటిమిజోల్ - (200 మి.గ్రా + 250 మి.గ్రా) టాబ్లెట్లు గాని
- ★ మెట్రోజిల్ కాంపౌండ్ (400 మి.గ్రా + 500 మి.గ్రా) టాబ్లెట్లు గాని

- ★ మెట్రాన్ డి.ఎస్ (400 మి.గ్రా + 500 మి.గ్రా) టాబ్లెట్లు
- ఏటిలో ఏదైనా సరే వాడవచ్చు. వచ్చేందు పైబడిన వారికి 400 మి.గ్రా + 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు రోజుకు మూడు చొప్పున మూడు పూటలా వాడాలి.
- టినిడజోల్ కలిపిన మందుల్ని కూడా అమీబిక్ విరేచనాలకు వాడవచ్చు.

- ★ టినిడా - 280 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా / 1000 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు గాని
- ★ టిని - 300 మి.గ్రా / 800 మి.గ్రా / 1000 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు గాని
- పెద్దవారికి 1000 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు రోజుకు రెండు, చొప్పున మూడు రోజులు వాడాలి. పిల్లలకు దోసు తగ్గించాలి.
- ★ నలిడిక్సిక్ ఏసిడ్ కలిపిన టాబ్లెట్లు / గొట్టాలు కూడా వాడవచ్చు. దీనితో పాటు మెట్రోనిడజోల్ కలిపినవి కూడా వాడవచ్చు.
- ★ ఔవోజెల్ - M - టాబ్లెట్లు
- ★ మైక్రోనెగ్ - టాబ్లెట్లు
- ఏటిలో ఏదైనా రోజుకు రెండు చొప్పున వాడవచ్చు. ఈ మందు వాడడం వల్ల మూత్రం వసుపు రంగులో రావడం నోరు బేడుగా వుండడం జరగవచ్చు. విరేచనాలు ఎంతకీ తగ్గకపోతే డాక్టరు వద్ద ఆశ్చర్య చెయ్యకుండా తీసుకెళ్ళాలి. లేకపోతే ప్రాణానికి ప్రమాదం.

బాసిల్లరీ డీసెంట్రీ (Bacillary Dysentery)

ఇది అతిసార విరేచనాల వంటి విరేచనాలు కలిగే వ్యాధి. అమీబియాసిస్ లు జిగురు విరేచనాలు, రక్త విరేచనాలు కలుగుతాయి. అతిసార విరేచనాలు నిశ్శుగాను, అస్పృశ్యుడు కాస్తంత చిక్కగాను (పలుచగా) (Semi solid గా) వుంటాయి. అయితే మామూలు అతిసార వ్యాధిని, బాసిల్లరీ డీసెంట్రీని గుర్తించడం కష్టం. ఈ రకమైన అతిసార వ్యాధిని కేవలం లాబొరేటరీలోనే గుర్తించగలం. మామూలు అతిసార వ్యాధికి వైరస్ శ్రీములు కారణం. అమీబియాసిస్ కు అమీబా కారణం. అదే విధంగా బాసిల్లరీ డీసెంట్రీకు పైజెల్లా గ్రూపుకు చెందిన బాక్టీరియా కారణం. ఏటిని 'రక్త విరేచనాలు' అనవచ్చు.

బాసిల్లరీ విరేచనాలు మందుగా 'కలరా' విరేచనాల వలె వస్తాయి. ఆ తరువాత ఇవి రక్త విరేచనాలుగా మారతాయి. అన్ని రకాల విరేచనాల వలెనే కలుషిత ఆహారం, సానీయాల వల్ల వస్తాయి. ముఖ్యంగా పుష్కరాల సమయంలోను సంతలు తిరునాళ్ళ సమయాలలో ఇవి వేగంగా వ్యాపించగలవు.

- ★ బాసిల్లరీ డీసెంట్రీ లేక రక్త విరేచనాలు ముఖ్యంగా చిన్న పిల్లలలో కనిపిస్తాయి. బాక్టీరియా శ్రీములు మన శరీరంలో ప్రవేశించిన తర్వాత ఒకటి నుండి వారం రోజులలోపు వ్యాధి లక్షణాలు బయటపడతాయి.

- ★ విరేచనాలు ఆకస్మికంగా - ఒక్కసారిగా మొదలవుతాయి. మొదట్లో మామూలు నీళ్లు విరేచనాల వలె వున్నా ఆ తరువాత విరేచనంలో రక్తం వడుతుంది. చీటికి మాటికి విరేచనం అవుతుంది.
- ★ విరేచనానికి అన్నదేవెళ్ళి వచ్చినా మళ్ళీ వెళ్ళాలనిపిస్తుంది. రోజుకు పది పదిహేను విరేచనాలకు పైగా అవుతూ వుంటాయి.
- ★ విరేచనంతో పాటుగా కొందరికి వాంతులు కూడా అవుతూ వుంటాయి. విరేచనాలు, వాంతులు ఒకేసారికావచ్చు.
- ★ విరేచనాలు అధికంగా అవుతూ వుండడంతో డిస్ట్రెస్ కలగవచ్చు. అధికంగా విరేచనాలు అవుతుండడమే కాక జ్వరం కూడా రావచ్చు.
- ★ ఒకొక్కసారి విరేచనాలు తగ్గినట్లుగా అనిపిస్తుంది. కానీ మళ్ళీ వెంటనే మొదలవుతాయి.
- ★ విరేచనంతో పాటుగా ముందు కడుపులో మెలి తిప్పినట్లు విపరీతమైన నొప్పి కూడా వస్తుంది.
- ★ రోగి తగిన జాగ్రత్తలు తీసుకుంటే ఒక వారం లేదా పది రోజుల్లో పూర్తిగా కోలుకోవడానికి అవకాశం ఉంది. నకాలంలో చికిత్స చేయకపోతే ప్రాణాపాయం కలగవచ్చు.
- ★ వ్యాధి నిర్ధారణకు విరేచనం పరీక్ష జరపాలి.

చికిత్స

బాసిల్లరీ డిసెంట్రీలో కూడా మామూలు విరేచనాలకు చేసే చికిత్స, పంచదార చికిత్స చేసినాడాలి. ఆ తరువాత మెట్రోనిడజోల్ మందుల్ని కూడా అమిలిక్ డిసెంట్రీలో వలె వాడాలి. వాటితో పాటుగా

- ★ సిప్రాన్ - 20 మి.గ్రా లేక 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు గాని
- ★ సిప్రాలెడ్ - 250 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు / దినపర్వలుల్ టాబ్లెట్స్ లేక ఇంజక్షన్స్ (20mg/10ml) గాని
- ★ క్విలోవాక్ - 250 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు/500 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు ఏటిలో ఎదైనా సరే రోజుకు రెండు చొప్పున ఐదు రోజుల పాటు వాడాలి.
- ★ ఇమోసెక్-ఎస్ కాప్సుల్స్ రోజుకు మూడు చొప్పున ఐదు రోజులు వాడాలి.
- ★ రోగికి అవసరం అయితే పెలైన్ ఎక్సింబాలి. పెలైన్ ఎక్సింబినప్పటికీ మందులు మాత్రం వాడాల్సిందే
- ★ రోగి పరిస్థితి తీవ్రంగా వుంటే నరానికి మెట్రోనిడజోల్ (మెట్రోజిల్) ఇంజక్షన్ ఇవ్వాలి.

జియార్డియాసిస్ (Giardiasis)

విరేచనాలు కలిగించే అనేక జీవులలో జియార్డియా లాంబ్లియా అనే పరాన్న జీవి వల్ల ఈ జియార్డియాసిస్ వ్యాధి వస్తుంది. మానవుని ప్రేగులలో వుండి విరేచనాలను కలిగిస్తుంది. ఎంటమీబావలె ఇది కూడా ప్రోటోజోవస్ పరాన్నజీవి. ఇది విరేచనాలను కలిగించడమే కాక విరేచనాలను దీర్ఘకాలం కొనసాగనియక రోగిలోని పోషక పదార్థాలను గుంజుకొని ఆ తరువాత విరేచనాలను కలిగించి నీరసపరుస్తాయి.

వ్యాధి నిర్ధారణ

వ్యాధి నిర్ధారణకు వ్యాధి సోకిన వ్యక్తికి మల పరీక్ష జరిపినట్లయితే వ్యాధి క్రిములు బయటపడవచ్చు. వ్యాధి నిర్ధారణ కొరకు, యాంటిజెన్ డిటెక్షన్ కూడా చేయించాలి.

వ్యాధి లక్షణాలు

- ★ ఇది ఎంటమీబావలె అత్యంత సూక్ష్మాణి సూక్ష్మమైన ప్రోటోజోవస్ జీవి అయితే ఇది ఎంటమీబా వలె బంక విరేచనాలుగాని, రక్త విరేచనాలు గాని కలిగించదు. విరేచనాలు కూడా దీర్ఘకాలంగా గాని - అప్పుడప్పుడు గాని వస్తూపోతూ వుండవచ్చు.
- ★ ఇది కూడా కలుషితమైన ఆహారం ద్వారాగాని, నీటి ద్వారా గాని మన శరీరం లోనికి ప్రవేశిస్తుంది. మన శరీరంలోనికి ఈ క్రిమినిస్థల రూపంలో ప్రవేశిస్తుంది.
- ★ శరీరంలో ప్రవేశించిన సిస్టిలు జీర్ణాశయంలోని బిర్థరసాల వల్ల కరిగి క్రిములు నేరుగా పిన్న ప్రేపులలోనికి ప్రవేశిస్తాయి. అక్కడే ఇవి స్థిర నివాసం ఏర్పాటు చేసుకుంటాయి
- ★ జియార్డియాసిస్ వున్న వ్యక్తులలో కడుపులో నొప్పి తెరలు తెరలుగా మెలితిప్పినట్లు వస్తూ వుంటుంది.
- ★ అరుగుదల తక్కువగా ఉండడం, వికారం అనిపించడం, ఆకలివేయక పోవడం ఉంటాయి.
- ★ కడుపు ఉబ్బరంగా వుండడం, కడుపు నొప్పి వుండడంతో పాటుగా కడుపునొప్పి పై కడుపులో వుంటుంది.
- ★ బంక విరేచనాలుగాని, రక్త విరేచనాలు గాని వుండవుగాని అమిబియాసిస్లో వలె తరచుగా విరేచనానికి వెళ్ళాలని మాత్రం అనిపిస్తుంది.
- ★ జియార్డియాసిస్లో మొదట నీళ్ళవలె విరేచనం అవుతుంది. ఆ తర్వాత దుర్వాసనతో విరేచనం అవుతుంది. వసుపు పచ్చగా, విరేచనాలు అవుతూ వుంటాయి. అందుకనే ఏటిని చీము విరేచనాలు అనిపిలుస్తారు.

- ★ జియార్థియాసిస్ లో విరేచనాలతో పాటుగా మత్తుగా వుండడం, అలెర్జిక్ లక్షణాలు కూడా కనిపిస్తాయి.
- ★ ఈ విరేచనాలతో పాటుగా కొవ్వు తరకలు కూడా వుంటాయి. (Fatty stools) - ఈ పరిస్థితిని స్టీటోరియా (Steatorrhea) అంటారు.
- ★ విరేచనాలు తీవ్ర స్థాయిలోనికి వెళ్ళాక వారి విరేచనంలో అత్యధిక సంఖ్యలో జియార్థియా శ్రములు బయటకు వచ్చి మరోకరికి వ్యాపించేందుకు సిద్ధమవుతాయి.
- ★ జియార్థియాసిస్ ఎక్కువగా చిన్న పిల్లల్లో వుంటుంది. చాలా మంది పిల్లల్లోను, పెద్ద వారిలోను వ్యాధి ఎలాంటి మందులు వాడకుండానే దానంతట అదే తగ్గిపోతుంది.
- ★ జియార్థియాసిస్ వ్యాధిలో పోషకాహార లోపం ఏర్పడుతుంది. వ్యాధి త్వరగా తగ్గుతుంది. కానీ ఈ లోపం మాత్రం చాలా కాలం వుండిపోతుంది.

చికిత్స

- ★ బాగా కడుపులో నొప్పి వుండడం, విరేచనాలు అధికంగా అవుతూవుంటే, నీరసంగా వుంటే ఈ శ్రీంది మందులు వాడవచ్చు.
- ★ మెట్రోనిడజోల్ - 200 మి.గ్రా చొప్పున రెండు వారాలు రోజుకు మూడు వాడాలి.
- ★ టనిడజోల్ 150 మి.గ్రా. చొప్పున రోజుకు రెండు సార్లుగా పది రోజుల పాటు వాడాలి.
- ★ నీరసం ఎక్కువగా వుంటే సెలైన్ ఎక్కించాలి.

అజీర్ణ వ్యాధి

అజీర్ణమంటే అన్నం అరగకపోవడం. అన్నమేమిటి? మనం తిన్న ఆహారం ఏదైనా సరే అరగక పోవడం. మనం ఆహారం తిన్న తరువాత మూడు లేక నాలుగు గంటలలో పూర్తిగా జీర్ణమవుతుంది. వయసు పైబడిన వారికి మాత్రం మరికొంత ఎక్కువ సమయం పడుతుంది. మాములుగా అయితే యువకులలోను, నడివయసు వారిలోను ఇలా అరుగుదల అనే సమస్య వుండేదికాదు. ఇది ఒకప్పటి మాట. నేడు చిన్న పిల్లలలోను, నడివయసు వారిలోను అజీర్ణం అనేది సమస్యగా వుంది.

కారణాలు

- ★ అజీర్ణ వ్యాధి రావడానికి ఎన్నో కారణాలున్నాయి. అతిగాభోజనం చేయడం, లేదా అధికంగా పానీయాలు త్రాగినా వ్యాధి వస్తుంది. అయితే ఇది ఆ పూటకు తిండి మానేస్తే అదే సర్దుకుంటుంది.
- ★ కాఫీలు, 'టీ'లు త్రాగడం వల్ల, వేళ తప్పి భోజనం చేయడం వల్ల అజీర్ణ వ్యాధి రావచ్చు.

- ★ అతిగా యాంటీబయోటిక్స్ వాడిన వ్యక్తులలో కూడా అజీర్ణ వ్యాధి కనిపిస్తుంది.
- ★ క్షయ వ్యాధి - ఇంకా ఇలాంటి అంతర్గత వ్యాధులు వున్నవారిలో లివర్ వ్యాధులలోను జీర్ణ రసాల ఉత్పత్తి తగ్గిపోవడం వల్ల అజీర్ణ వస్తుంది.

అజీర్ణ వ్యాధి లక్షణాలు

- ★ కడుపు ఉబ్బరంగా వుండడం, ఆకలి నేయక పోవడం వుంటాయి.
- ★ రోగికి ఏమీ తినాలని అనిపించదు. ఏదైనా బలవంతాన తింటే, కాస్తంత తింటే చాలు కడుపు నిండిపోయినట్లుగా అనిపిస్తుంది.
- ★ అజీర్ణ వ్యాధిలో ఒకొక్కసారి విరేచనాలు కూడా కలుగుతాయి. అలాగే వాంతులు కూడా అవుతాయి. వాంతి అయితే చాలా ఉపశమనంగా అనిపిస్తుంది.
- ★ అజీర్ణ వ్యాధి మలబద్ధకానికి దారీ తీస్తుంది.

చికిత్స

అజీర్ణ వ్యాధి తగ్గించడానికి ఎంతైము సిరప్లు వాడాలి. దీని తోడుగా తేలికగా జీర్ణం అయ్యే ఆహార పదార్థాల్ని వాడాలి.

- ★ ఎసిజైమ్ సిరప్
- ★ అరిస్టాజైమ్ సిరప్/కాఫుల్స్
- ★ టెస్టాజైమ్ సిరప్/కాఫుల్స్
- ★ యూని ఎంజైమ్ సిరప్ / టాబ్లెట్స్

ఏనిలో ఏదైనా వాడవచ్చు. సిరప్ లను రెండు పూటలా ఒకొక్క చెంచాడు చొప్పున వాడాలి. కాఫుల్స్ లేదా టాబ్లెట్స్ అయితే అవసరాన్ని బట్టి రోజుకు రెండు లేక మూడు పూటలా వాడవచ్చు. లేక రాత్రికి ఒకటిగా కూడా వాడవచ్చు.

వికారం, వాంతులు

వికారంగా అనిపించడం, వాంతులు కలగడం వల్ల చాలా చీకాకుగాను ఎవరితోను మాట్లాడకుండా వదుకోవాలని అనిపించడం సహజం. వాంతులు ఎన్నో కారణాలతో అవుతాయి.

- ★ వేళ తప్పి ఆహారం తిన్నా
- ★ అజీర్ణం వలన - అంటే తిన్న ఆహారం అరగకపోవడం వల్ల.
- ★ మనకు కడుపు పట్టినంత తిన్నాక బావుంది కదా అని మరికాస్త తింటే వాంతి కలగవచ్చు.
- ★ కొందరికి సారాయి ఎక్కువగా తాగితే వికారం కలుగుతుంది. వాంతి కూడా కావచ్చు.

- ★ చాలామందికి అలవాటులేని ఆహారం తింటే వికారం అనిపిస్తుంది.
- ★ ఎక్కువగా మసాలాలు, కారం వున్న ఆహార పదార్థాలు తింటే వికారం కలుగుతుంది.
- ★ పొదిపోయిన లేదా కుళ్ళిపోయిన, బూజు పట్టిన ఆహారం తీసుకున్నా వికారం లేదా వాంతులు వచ్చే అవకాశం వుంది.
- ★ చాలా సందర్భాలలో వాంతులతో పాటుగా విరేచనాలు కూడా కలుగుతాయి.
- ★ అంతేకాక కలరా, టైఫాయిడ్ వంటి జీర్ణకోశ వ్యాధుల్లో వాంతులు అవుతాయి.
- ★ జిర్ణాశయంలో ఏదైనా అడ్డుపడడం (Acute Abdomen) వలన కూడా వాంతులు అవుతాయి.
- ★ ఒకొక్కసారి కడుపులో నులిపురుగులు వున్నా కూడా వాంతులు అవుతాయి.
- ★ చెవి పోటువున్నా, చెవిలో చీము వున్నా కూడా వాంతులవుతాయి.
- ★ అదే విధంగా గొంతులో టాన్సిల్స్ చీము పట్టినప్పుడు కూడా వాంతులవుతాయి.
- ★ కాలేయానికి ఏదైనా వ్యాధి సోకిన - పచ్చకామెర్ల వంటి వ్యాధులలోను వాంతులు అవుతాయి.
- ★ మెదడుకు సంబంధించిన వ్యాధులలో ముఖ్యంగా 'మెనింజిటిస్'లో తీవ్రమైన వాంతులు అవుతాయి.
- ★ మూత్రశయపు వ్యాధులలో కూడా వాంతులు అవుతాయి.
- ★ ఉదయాన్నే మొదలయి సాయంత్రానికిగాని తగ్గని, ఒకవైపునే వచ్చే పార్శ్వపు తలనొప్పిలో కూడా వాంతులు అవుతాయి.
- ★ కొందరికి జలుబు చేసినప్పుడు కూడా వాంతులు అవుతాయి.
- ★ గర్భంతో వున్న స్త్రీలలో కూడా వాంతులు అవుతాయి. అయితే కొంతకాలంలో వాంతులు తగ్గిపోతాయి. కొందరిలో మాత్రం ఈ వ్యాధులు తీవ్ర రూపంలో వుంటాయి. కడుపులో చిద్ద కూడా నోట్లోంచి బయటపడుతుందేమోననిపిస్తుంది.
- ★ మలేరియా జ్వరంలో కూడా నోరు చేదు, వాంతులు వస్తాయి.
- ★ అతిగా తిన్న తర్వాత పొసేయాలు కూడా అధికంగా త్రాగడం వల్ల కూడా వాంతులు అవుతాయి.
- ★ కొంతమందికి బస్సులోగాని, కారు లేక లారీలోగాని ప్రయాణిస్తే ప్రయాణంలో వుండగానే వికారం వాంతులు వస్తాయి.
- ★ ప్రయాణాలలో వాంతులు కొందరికి వుంటే మరికొందరికి ప్రయాణంలో బాగానే వున్నా ఆ బస్సుగాని లేక మరే వాహనమో దిగిన వెంటనే వాంతులు అవుతాయి.
- ★ కొందరికి పడవ ప్రయాణంలోను, సముద్ర ప్రయాణాలలోను వాంతులు అవుతాయి. ఇంకొందరికి కేవలం సముద్ర తీరంలో తిరిగి నంతనే వాంతులు కలుగుతాయి.

వాంతులు రాకుండా జాగ్రత్తలు

- ★ వాంతులు అవుతున్నా లేక వికారం అనిపించినా ఏ ఆహార పదార్థాల్ని తినరాదు. పానీయాలు త్రాగరాదు.
- ★ వాంతులు అవుతుంటే నంటిని నీరు అంతా బయటకు పోతుంది. దానికి తోడు చెమటలు విపరీతంగా పట్టి మరింత సమస్య అవుతుంది. ఇది డీ-హైడ్రేషన్ కు దారితీస్తుంది. డీ-హైడ్రేషన్ రాకుండా వుండేందుకు తీసుకోవాల్సిన చర్యలన్నీ తీసుకోవాలి.
- ★ వాంతులతోపాటుగా విరేచనాలు కూడా అవుతుంటే ORS ద్రవాన్ని అందించాలి. కొందరికి ORS ను కూడా తీసుకున్న వెంటనే వాంతులయ్యేట్లు అనిపిస్తుంది. అయితే ORS ను గాని ఉప్పు, పంచదార, నీటినిగాని కాస్త కాస్త కలిపి తాగితే పట్టించాలి. ఇలా కొద్ది కొద్దిగా తీసుకోవడం వల్ల వాంతులు కావు.
- ★ వాంతులు అయ్యేవారు ఏలైనంత వరకు పూర్తిగా మంచం పైనే వుండి విశ్రాంతి తీసుకోవాలి. వాంతుల వల్ల కొందరికి కళ్ళు కూడా తిరగవచ్చు.
- ★ వాంతులు దీర్ఘకాలం పెద్దపెద్దగా అవుతుంటే చాలా ప్రమాదం. నీరసంతో పాటుగా జ్వరం రావడం లేక వళ్ళు తేలిపోవడం వళ్ళు చల్లబడి పోవడం జరగవచ్చు. ఇలాంటి పరిస్థితిలో తప్పనిసరిగా ఆసుపత్రిలో వుండి చికిత్స చేయాలి. అవసరం అయితే సెలైన్ ఎక్కించాల్సి వస్తుంది.
- ★ వాంతులు పడేసరికి అవుతుంటే రోగి నోటి ద్వారా ఏమీ ఆహారం తీసుకోలేదు వీరికి వెంటనే సెలైన్ ఎక్కించాలి.
- ★ ప్రయాణంలోని వాంతులు అవుతుంటే వారు తమదృష్టిని వాంతుల పై నుండి మళ్ళించాలి. చుట్టు ప్రక్కల వస్తువుల పైకి దృష్టి పెడితే వాంతి వచ్చే ప్రమాదం వుంది. కాబట్టి దూరంగా కదిలే వస్తువుల పైనే దృష్టి నిలిపితే వాంతి వచ్చే అవకాశం తగ్గుతుంది.
- ★ వాంతులు వచ్చేవారు ప్రయాణాలలో ప్రయాణ సమయంలో కళ్ళు మూసుకుని నిద్ర పోవడం ఎంతో ఉపయోగకరం.
- ★ ప్రయాణాలలో వాంతులయ్యేవారు ప్రయాణం చేసే ముందు లేదా ప్రయాణం మధ్యలోగాని ఏలాటి ఆహారం తీసుకోరాదు. పానీయాలు త్రాగరాదు.
- ★ ప్రయాణాలలో వాంతులు అయినవారు పూర్తిగా కోలుకోవడానికి కనీసం మూడు రోజులు పడుతుంది. వాంతులు వచ్చే తర్వాత కోల్పోయిన నీటిని ఏలైనంతవరకూ తీర్చే చాలా మంది.
- ★ ఒకొక్కసారి వాంతులు తగ్గింటే మందులు కూడా ఇవ్వడంకు అవసరం వచ్చేదాన్ని ఈ సందర్భంలో మందుల్ని మలద్వారం నుండి పరిపవరం వాడండి.

- ★ వాంతులు, వికారంనకు మందులు వాడేటప్పుడు కూడా ఏలైనన్ని తక్కువ నీటితో వేసుకుంటే వాంతి కాదు. అదేవిధంగా మందులు వేసుకున్న పది నిమిషాల వరకు ఏమీ తీసుకోరాదు.
- ★ వాంతులకు మందు కూడా నిర్ణీతమోతాదు మించి వాడరాదు. వాంతులు ఎక్కువగా ఉన్నాయని మోతాదు మించి వేసుకుంటే ఎంతో ప్రమాదం కలుగుతుంది. అంతేకాదు డీ-హైడ్రేషన్ సరయ్యే వరకు మోతాదు మళ్ళీ ఇవ్వరాదు. పైగా రోగి మూత్ర విసర్జన జరిపితేగానీ మరో డోసు ఇవ్వరాదు.
- ★ వాంతులతో పాటు విరేచనాలు కూడా వుంటే మందులు సెలెన్ నుండి ఇవ్వాల్సి వుంది.
- ★ ప్రయాణంలో వాంతులు అయ్యేవారు చదవడం కూడా ప్రయాణంలో చేయరాదు.
- ★ వాంతులలో డీ-హైడ్రేషన్ ఎక్కువ అవుతుంటే సాధారణ స్థితిలో దానిని కంట్రోల్ చేయలేకపోతే చాలా ప్రమాదం వెంటనే డాక్టరును సంప్రదించాలి.
- ★ అదే విధంగా వాంతులు ఇరవైనాలుగు గంటలలో కాస్తయినా తగ్గకపోతే లేక వాంతి అకస్మికంగా అయినప్పుడు - గొడుగు రంగులోనో లేక అకు పచ్చరంగులోనో లేక నలుపు రంగులోనో వాంతి అయి అది మలము వాసన కలిగి వుంటే డాక్టరును వెంటనే సంప్రదించాలి. అలాగే రక్తపు వాంతి అయినప్పుడు కూడా డాక్టరును కలవాలి.

చికిత్స

వాంతులకు కారణమైనప్పటికీ అది కలిగించేది మాత్రం నిరసం. ఈ నిరసం ఒక్కొక్కసారి ప్రాణాపాయం కూడా కలిగించవచ్చు. కాబట్టి చికిత్సను ఏలైనంత తొందరగా మొదలుపెడితే రోగికి డీ-హైడ్రేషన్ కలగకుండా చూడవచ్చు.

- ★ ప్రొమెథజైన్ (Promethazine) అనే మందును వాంతులకు ఇవ్వవచ్చు. ఇది ప్రయాణాలలో వాంతులకు వాడదగిన మందు - ఇది. పెన్సెర్గాన్ అనే పేరుతో మార్కెట్లో వుంటుంది. వాంతి అయినప్పుడు ఒక్క టాబ్లెట్ వాడాలి. ఇది మత్తు కలిగిస్తుంది.
- ★ మెటోక్లోప్రమైడ్ (Metoclopramide) 5 మి.గ్రా. ఇది ఈ క్రింది పేర్లతో వుంటుంది. పెరినారమ్ - రోజుకు రెండు టాబ్లెట్లు ఉదయం, సాయంత్రం లేదా మూడు పూటలా మూడు టాబ్లెట్లు లేదా మాక్సిరాన్ - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు పై విధంగానే లేదా రెగ్లాన్ - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు పై విధంగానే లేదా ఎమినల్ - టాబ్లెట్లు వాడాలి - పరిస్థితి తీవ్రంగా వుంటే పెరినారమ్ ఇంజక్షన్స్ ఇవ్వాలి.

రోజుకు ఒకటిలేక రెండు యాపిల్స్ ఇవ్వాలి

చిన్న పిల్లలకు వాంతులు అవుతుంటే వారికి పెరినారమ్ సిరప్ను వాడవచ్చు. వయసును బట్టి మోతాదు నిర్ణయించాలి.

- ★ డోపెరిడోన్ 10 మి.గ్రా/20 మి.గ్రా. మందును వాంతులకు ఇవ్వవచ్చు. ఇది ఈ క్రింది పేర్లతో వుంటుంది. డోమ్స్టాల్ - టాబ్లెట్లుగా వుంటుంది. లేదా డాంపెడ్ - 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు గానీ లేదా ఎమిటిన్ - 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు గానీ లేదా గాస్ట్రోక్స్ - 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు గానీ రోజుకు రెండు చొప్పున వాడాలి.
- ★ సిసాప్రైడ్ - 10 మి.గ్రా ఇది వాంతులతో పాటుగా కడుపు నొప్పి, కడుపు ఉబ్బరం వున్నప్పుడు బాగా పని చేస్తుంది. ఇది ఈ క్రింది పేర్లతో వుంటుంది. సిసాప్రా - టాబ్లెట్లు (10 మి.గ్రా) లేదా సిసాటెన్ - టాబ్లెట్లు గానీ లేదా సిసావిడ్ - టాబ్లెట్లు గానీ లేదా సిసానార్మ్ - టాబ్లెట్లు గానీ గాస్కిన్ - టాబ్లెట్లు (5 మి.గ్రా / 10 మి.గ్రా) ఏటిల్ దేనినైనా సరే వాడవచ్చు. ఇవి రోజుకు రెండు పూటలా వాడాలి.
- ★ క్లోర్ ప్రామజైన్ (Chlorpromazine) 25 మి.గ్రా. లేదా 50 మి.గ్రా ఇది సూది మందు రూపంలో వుంటుంది కూడా అవసరం అయితే ఇవ్వవచ్చు. ఎమిటిల్ - 25/50 mg టాబ్లెట్లు రోజుకు మూడు లేదా మెగాటిల్ - 25/50/100 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు ఇవి కూడా వయసును బట్టి పరిస్థితిని బట్టి మోతాదు ఇవ్వాలి. రెలిటిన్ - 50mg/100మి.గ్రా టాబ్లెట్లు గానీ - లేదా లార్గాక్సిల్ - ఇంజక్షన్స్ వారి మెగాటిల్ - ఇంజక్షన్ గానీ వాడవచ్చు.

Note : ఈ మందులు చేపిత్తైనా సరే కొందరిలో ఎక్స్ట్రా పిరమిడల్ రియాక్షన్స్ (Extra Pyramidal Reactions) వస్తాయి. దీనివల్ల మందు తీసుకున్న కొద్ది నిమిషాల్లో మెడ వెనక్కు విరుగుతు చీవడం మూతి ఒక సరక్కుకు లాక్కుచోవడం జరుగుతుంది. కొద్ది గంటలలో అంతో పర్వకుంటుంది.

కడుపు ఉబ్బరం / గ్యాస్ / కడుపులో వాయువు

మనం తినే ఆహార పదార్థాలను బట్టి కడుపులో వాయువులు ఉత్పత్తి అవుతాయి. ఇవి ఎటు పోలేని పరిస్థితిలో కడుపు ఉబ్బరంగా అనిపిస్తుంది. ఇలా కడుపులో వాయువులు ఉన్నప్పుడు అవి జీర్ణశయంలో వుంటే శ్రేణుల రూపంలో బయటకు వస్తాయి. అవి గమక చిన్నపెత్తు, పెద్దపెత్తులలో వుంటే పాయు సంధము ద్వారా వెలుపలికి వస్తాయి. కడుపులో గ్యాస్ అంటే కడుపు ఉబ్బరమే కాక కడుపు నొప్పి కూడా వుంటుంది. కడుపు నొప్పి ఏ రూపంలో గ్యాస్ బయటకు పోయినా వెంటనే తగ్గిపోతుంది.

- ★ కడుపులో గ్యాస్ వున్నప్పుడు ఒక్కొక్కసారి వాంతులు కూడా వస్తాయి.
- ★ కడుపులో వాయువుల వల్ల కడుపు నొప్పిగాను, కడుపు ఉబ్బరంగాను వుంటుంది. కడుపు పట్టుకుని నొక్కితే భరించలేనంత నొప్పిగా వుంటుంది.
- ★ కడుపులో వాయువులు వుంటే నడుము నొప్పి కూడా వుంటుంది. వీరిలో మలబద్దకము గాని లేక తరచుగా విరేచనాలు కాని వుంటాయి.
- ★ కడుపునొప్పి వుండి వుండి రావడం, అహారం ఏమి తినాలని అనిపించక పోవడంతో పాటుగా ఉదర సంబంధమైన అనేక నొప్పులు కూడా వస్తాయి.
- ★ ఒక్కొక్కసారి కడుపులో వాయువులు ఎటూ బయటకు పోలేని స్థితిలో చాతిపైన వత్తిడిని తీసుకువస్తాయి. దానివల్ల గుండె నొప్పి అనిపిస్తుంది. దీనినే 'పింజినా పెక్టోరిస్' అంటారు. అయితే ఈ రకమైన కడుపు నొప్పితో వచ్చే గుండె నొప్పి త్వరగా తగ్గిపోతుంది. ముందుగా గ్యాస్ ట్రైబుల్స్ ను నివారించాలి.
- ★ ఈ రకమైన కడుపు ఉబ్బరాన్ని, కడుపులోని వాయువులను రాకుండా చూసుకోవాలంటే ముందుగా జీర్ణక్రియను సక్రమంగా జరిగేటట్లు చూసుకోవాలి.
- ★ ఆహారంలో తేలికగా జీర్ణం అయ్యే ఆహార పదార్థాల్ని మాత్రమే తీసుకోవాలి. అంతేగాక వేళకు భోజనాన్ని చేయాలి. కాఫీలు, టీలు ఇతర శీతల పానీయాలు తగ్గించడమో లేదా పూర్తిగా మాని వెయ్యడమో చేయాలి.
- ★ కడుపులో గ్యాస్ సమస్య మానసికంగా కూడా రావచ్చు. కావున మనసు ప్రశాంతంగా వుంచుకోవడం కూడా ఈ వ్యాధి నివారణకు ముఖ్యమే. అదే విధంగా శరీరానికి తగినంత వ్యాయామం కూడా అవసరమే. కాయకష్టం చేసే వారిలో గ్యాస్ ట్రైబుల్స్ రాకపోవడానికి అదే కారణం.

చికిత్స

- ★ డైజిన్ / డియోవోల్ టాబ్లెట్లు రెండు చొప్పున చప్పరించాలి. లేదా పంటి కింద నమిలి కాసిని మంచి నీళ్లు త్రాగాలి. ఈ విధంగా ప్రతి రెండు లేక మూడు గంటలకు ఒక సారి వాడాలి.

- ★ ఏమాత్రం ఉపశమనం లేకపోతే - కడుపునొప్పి విపరీతంగా వుంటే స్పాస్మోప్రాక్సివాన్ - కాఫ్ఫెరీను వాడాలి. దీనిని ప్రతి అరుగంటలకు లేక ఎనిమిది గంటలకు ఒకసారి వాడాలి. అయితే దీనిని చిన్న పిల్లలకు, శిశువులకు వాడరాదు. గర్భిణీస్త్రీ కూడా వాడరాదు. పొలిచ్చే తల్లులు వాడితే వారిలో కాలేయ సంబంధమైన సమస్యలు రావచ్చు.
- ★ మధినాల్ - టాబ్లెట్ - రోజుకు మూడు లేక నాలుగు సార్లు వాడాలి. అయితే పైన వివరించిన సమస్యలు దీని కూడా వస్తాయి. ఈ మందు నొప్పులకు కూడా పని చేస్తుంది.
- ★ టిడిజెసిక్ - టాబ్లెట్స్ - దీనిని ప్రతి అరుగంటలకు గాని ఎనిమిది గంటలకు గాని ఒకటి చొప్పున వాడవచ్చు.
- ★ టోరోలాక్ - టాబ్లెట్లు దీనిని ప్రతి 4 లేక 6 గంటలకు ఒకటి చొప్పున వాడాలి. అవసరాన్ని బట్టి టోరోలాక్ ఇంజక్షన్లు ఇవ్వవచ్చు. అయితే ఏటిని 16 సంవత్సరాలలోపు పిల్లలకు వాడరాదు.

ఎసిడిటీ - గుండెలమంట (Acidity & Heartburn)

ఎసిడిటీ లేక అమృత అనేది కడుపులోని జీర్ణ రసాల వల్ల వస్తుంది. కడుపులో తయారయ్యే కొన్ని రకాల జీర్ణరసాలు, హైడ్రోక్లోరిక్ ఆమ్లం పరిమితికి మించి ఉత్పత్తి అయినప్పుడు అమృత వస్తుంది. ఎసిడిటీని ప్రతి ఒక్కరు అనుభవించే వుంటారు. ఏదో ఒక సందర్భంలో ఇలా అందరికీ ఎసిడిటీ వచ్చినా అది తాత్కాలికంగాను పెద్దగా ఇబ్బందికలిగించేట్లుగాను ఉండదు. దానంతట అదే సర్దుకుంటుంది. కాని కొందరిలో ఎసిడిటీ నిలిచి వుండి జీవితాంతం బాధ పెడుతూ వుంటుంది.

ఎసిడిటీ రావడానికి కారణం

ఎసిడిటీ ఫలనా కారణం వల్ల మాత్రమే వచ్చిందని చెప్పడానికి లేదు. చాలా కారణాల వల్ల ఎసిడిటీ వస్తుంది.

- ★ అజీర్ణము (తిన్నది సరిగా జీర్ణం కాకపోవడం) వల్ల కూడా ఎసిడిటీ వచ్చే అవకాశం వుంది.
- ★ ఆహారం వేళకు తినక పోవడం ముఖ్యమైన కారణాలలో ఒకటి.
- ★ ఆహారం వేళ తప్పి తినడం, అలస్యంగా తినడం వల్ల ఇలా ఉదయంగాని, సాయంత్రంగాని ఎప్పుడైనా అలస్యంగా తినడం అలవాటుగా మారితే ఎసిడిటీ వస్తుంది
- ★ అతిగా తినడం వల్ల కూడా ఎసిడిటీ వస్తుంది. అలాగే సారాయి, పొగాకు వంటివి త్రాగడం వల్ల కూడా రావచ్చు.
- ★ కొన్ని సందర్భాలలో / కొవ్వు పదార్థాలు తిన్నా అతిగా చేపలు, మాంసం తిన్నా - అంటే అధిక పరిమాణంలో ప్రోటీన్లు ఆహారంలో తీసుకున్నా అదే సందర్భంలో కార్బోహైడ్రేట్స్ (పిండి పదార్థాలు) తీసుకున్నా ఎసిడిటీ రావడానికి అవకాశం వుంటుంది.

- ★ పిండి పదార్థాలు, మాంసకృత్తులు శరీరానికి అవసరమే, అయితే పిండి పదార్థాల మోతాదు బాగా తక్కువగాను, మాంసకృత్తుల మోతాదు ఎక్కువగాను వుంటే ఎసిడిటీ వచ్చే ప్రమాదం వుంది.
- ★ అంతేగాక ఎసిడిటీ మాంసక కారణాల వల్ల కూడా వస్తుందని ఇటీవలి అధ్యయనాలలో తెలిసింది. ఆందోళనతోను ఎడతెగని అలోచనలతోను వుండడం వల్ల ఎసిడిటీ వస్తుంది.

లక్షణాలు

ఈ క్రింది లక్షణాలు గనక వుంటే ఎసిడిటీ వున్నదనో లేక రాబోతొందనో అనుకోవచ్చు

- ★ ఎసిడిటీ వుంటే గుండెలలో బాగా మంటగా వుంటుంది.
- ★ కడుపు ఉబ్బరంగాను - ఒక్కొక్కసారి కడుపు నొప్పిగాను అనిపిస్తుంది.
- ★ పులిసిన వాసనతోను లేదా - పుల్లని త్రెన్సులతో కడుపులో వాయువులు వుంటాయి.
- ★ గుండెలలో మంట కూడా చేదుగా లేక వగరుగా వచ్చే పసరు వల్ల వస్తుంది.
- ★ గుండెలలోనే కాక ఆహార వాళం అంతామంటగా వుంటుంది.
- ★ తరచూ ఆపాన వాయువులు వస్తూ వుంటాయి.
- ★ ఆహారం ఏకాన్త తీసుకున్నప్పటికీ కడుపునిండి నట్లుగా వుంటుంది.
- ★ రోము ఎముక క్రిందుగా నొప్పి కూడా వస్తుంది. ఇది ఒక్కొక్కసారి వీపు పై కూడా రావచ్చు, మూత్రపిండాలపై కూడా నొప్పి రావచ్చు. ఒక్కొక్కసారి ఈ నొప్పిని గుండె పోటుగా భ్రమపడడం కూడా జరగవచ్చు.
- ★ ఎసిడిటీ వున్నవారిలో కడుపులో వాయువుల వలన వాంతి కూడా అయ్యే ప్రమాదం వుంది.
- ★ వాంతి రూపంలోగాని, త్రెన్సుపు రూపంలోగాని, ఆపాన వాయువుగా గాని కడుపులోని గ్యాస్ వెలువడిన తర్వాత నొప్పి తగ్గవచ్చు.

చికిత్స

ఎసిడిటీ వున్నవారు తాము ఆహారం తీసుకునే విషయంలో కొన్ని జాగ్రత్తలు తీసుకోవాలి.

- ★ ముఖ్యంగా ఆమ్ల స్వభావం గలఫలాలు, నిమ్మ, నారింజ, బత్తాయి వంటి వాటిని పూర్తిగా విసర్జించాలి.
- ★ చింతమందుతో చేసిన ఆహార పదార్థాలు, దారువంటివి తగ్గించాలి.
- ★ మసాలాలు, కారం తినరాదు.
- ★ మాంసం, చేపలు, ఇంకా ఇలాటి నాన్-వెజిటేరియన్ వంటకాలు కూడా తగ్గించాలి.
- ★ కాఫీలు, టీలు త్రాగరాదు. పాలు త్రాగవచ్చు. బజారులో అమ్మే శీతల పానీయాలు, సోదాలు త్రాగరాదు.

ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు

- ★ రైజిన్ - టాబ్లెట్స్ / జెల్
- ★ జెలుసిల్ - టాబ్లెట్స్ / లిక్విడ్ / జెలుసిల్ MPS టాబ్లెట్స్
- ★ ఎసిడిన్ - టాబ్లెట్స్ / ఎసిడిన్ MPS / ఎసిడిన్ MPS జెల్
- ★ వీటిలో ఏదైనా సరే వాడవచ్చు. వీటిని భోజనానంతరం టాబ్లెట్స్ అయితే ఒకటి, జెల్ అయితే ఒక టీ స్పూన్ తీసుకోవాలి.
- ★ రాంటిడిన్ 150 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ హిస్టాక్ 150 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

బాగా తీవ్రంగా గ్యాస్ వుండడం, గుండెలు మండటం వుంటే ఒక టాబ్లెట్ వాడాలి. దీనిని రెండు పూటలా వాడాలి. అయితే దీనిని గర్భిణీ స్త్రీలకు, పన్నెండు సంవత్సరాలలోపు వయసు గల పిల్లలకు ఇవ్వరాదు. దీనిని జోలిన్ జర్ - ఎల్లిస్ సెన్సిటైవ్ లేక క్రానిక్ ఎసిడెటిక్ డిస్ పెప్సియా వంటి జబ్బులలో వాడునప్పుడు చికిత్సను అకస్మాత్తుగా ఆపకూడదు

- ★ ఫామోటాక్ 20 మి.గ్రా/40 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ ఫామోనిట్ 20 మి.గ్రా/40 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ ఫామోసిడ్ 20 మి.గ్రా/40 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ బ్లొకాసిడ్ 20 మి.గ్రా/40 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

ఈ టాబ్లెట్స్ లో దేనినైనా సరే 20 మి.గ్రా. రాత్రి పడుకునే సమయంలో వేసుకోవాలి. అవసరాన్ని బట్టి దోసు 40 మి.గ్రా.గా పెంచుకోవచ్చు. ఈ విధంగా వాలుగు నుండి ఎనిమిది వారాల పాటు వాడితే ఎసిడిటీ చాలా వరకు అదుపులో వుంటుంది.

★ ఎసిడిటీ వున్నవారు సారాయి, కల్లువంటి మత్తు పదార్థాలు తాగరాదు. అదే విధంగా ధూమపానం కూడా చేయరాదు.

Note : ఎసిడిటీకు మందులు వాడుకునేవారు డాక్టరు సలహా పైననే మందులు వాడాలి. అంతేగాక వేరే ఏదైనా మందులు వాడ వలసినస్తే డాక్టరును సంప్రదించిగాని అవి వాడరాదు. ఎసిడిటీకి వాడే మందులు ఇతర మందులతో రసాయన చర్యలు జరుపుతాయి. అలాగే కొన్ని మందులు కూడా ఎసిడిటీని కలిగించగలవు.

పెప్టిక్ అల్సర్స్ (Ulcers)

మన కడుపులోని జీర్ణరసాలలో 'హైడ్రోక్లోరిక్ ఆమ్లం' పెప్సిన్ అనే ఎంజైము కూడా వుంటాయి. ఇవి అతిగా ఉత్పత్తి అవడమో - లేక ఇవి వేరకు ఉత్పత్తి అవుతుంటే ఆ సమయానికి ఆహారం తీసుకొనక పోవడం వల్లా ఈ పదార్థాలు ప్రేగులలోనికి ప్రవేశించి అక్కడి మ్యూకస్

పొరను తినేవేస్తాయి. అలా తిని వేసిన ప్రదేశంలో పుండ్లు వస్తాయి. ఇలాటి పుళ్ళను 'అల్సర్స్' అని 'పెప్టిక్ అల్సర్స్' అని - పొట్టలో పుండు అని, 'పేగుపూత' అని కూడా అంటూ వుంటారు. పెప్టిక్ అల్సర్స్ రెండు రకాలుగా వుంటాయి. అవి :

1. గ్యాస్ట్రిక్ అల్సర్స్ (Gastric ulcers) - (జీర్ణాశయంలో పుండు)
2. డ్యూయోడినల్ అల్సర్స్ (Duodenal ulcers) (అంత్రమూలంలో పుండు)

అల్సర్స్ ఎందుకు వస్తాయి ?

అనేక రకాల కారణాల వలన అల్సర్స్ వస్తాయి. కానీ బాలా మందిలో అల్సర్స్ కారం, మపాలాలు తినడం వల్ల మాత్రమే వస్తాయనే అపోహ వున్నది. అది పూర్తిగా నిజం కాదు. అయితే అల్సర్స్ బయటబడిన తరువాతైనా కారం, మపాలాలు తగ్గించడం మంచిది.

- ★ అమీబియోసిస్ అనే రక్తంలో కూడిన జిగురు విరేచనాలు వ్యాధి. దీర్ఘకాలంగా వుంటే అల్సర్స్ వచ్చే అవకాశం వుంది.
- ★ పొగత్రాగేవారిలోను, సారాయి త్రాగేవారిలోను అల్సర్స్ వచ్చే అవకాశం ఎక్కువ.
- ★ కొందరు అన్నం తినేటప్పుడు నమిలి మ్రింగకుండా అలాగే మ్రింగేస్తూ వుంటారు. ఇలాటి వారిలో కూడా అల్సర్స్ వస్తాయి.
- ★ న్యూరోటిక్ పర్సనాలిటీ వున్నవారిలోనూ (అంటే మనో దౌర్బల్యం గల వారిలోను) ఆందోళనా మనస్తత్వం గల వారిలోను అల్సర్స్ వచ్చే ప్రమాదం వుంది.
- ★ కడుపులో నులి పురుగులు వున్నవారిలోను అల్సర్స్ వస్తాయి.
- ★ అల్సర్స్ వచ్చే వారిని చాలా మందిని పరిశోధించి 'రి' గ్రూప్ రక్తం గల వారిలో డ్యూయోడినల్ అల్సర్స్ వస్తుందని గమనించారు.
- ★ అంతెందుకు అల్సర్ ఇలాటి బాహ్యకారణాల వల్ల మాత్రమే కాక జన్మవలలోనే నిర్దేశింపబడి వచ్చేందుకు కూడా అవకాశం వుంది.

అల్సర్ కలిగించే లక్షణాలు

డ్యూయోడినల్ అల్సర్ : జీర్ణాశయానికి, పేగులకు మధ్య అనుసంధానమైన ప్రదేశం - అంత్రమూలం అంటారు. ఈ ప్రదేశంలో ఏర్పడ్డ పుండును డ్యూయోడినల్ అల్సర్ అంటారు.

- ★ దీనిని గుర్తించేందుకు పై పొట్టలో కుడివైపుగా నొప్పి వస్తుంది.
- ★ రోగికి వచ్చే నొప్పి ఏదైనా తింటే తగ్గిపోతుంది.
- ★ రోగికి నొప్పి మాత్రమే కాక కడుపులో మంట కూడా వుంటుంది. కానీ ఇదంతా తిండి తింటే తగ్గుతుంది. అయితే అన్నం గానీ ఏదైనా తిన్న తర్వాత కాసేపటికి అది అరగడం మొదలయ్యేసరికి మళ్ళీ నొప్పి మొదలై క్రమేపీ పెరుగుతుంది.

- ★ ఈ నొప్పి ఒకళ్ళసారి గుండెల్లో మంటవలె వస్తుంది.
 - ★ ఈ నొప్పి అన్నం తిన్నాక అది జీర్ణం అయ్యే సమయానికి మళ్ళీ వస్తుంది. అంటే సాయంత్రం మూడు లేక నాలుగు గంటలకు గానీ, తెల్లవారు ఝామున మూడు గంటలకు గానీ మంట, నొప్పి వస్తాయి. ఇది ఎంతలా వస్తుందంటే నిద్ర పోయేమనిషి కూడా లేచి కూర్చుంటాడు!
 - ★ డ్యూయోడినల్ అల్సర్స్ వున్న రోగులు మాత్రమే అధిక సంఖ్యలో వుంటారు.
 - ★ పుండు ఎక్కువ అవడం వలన క్రింది వైపు ప్రేగుల్లోని దారి మూసుకు పోతుంది. దీనివలన రెండు మూడు రోజుల పాటు ఆహారం అలాగే జీర్ణాశయంలో నిలవ వుండి పోయి దివరకు వాంతుల రూపంలో బయటకు వస్తుంది. దీనిని పైలోరిక్స్టెసిస్ అంటారు.
 - ★ పుండు జీర్ణాశయం, అంత్రమూలంనకు వెనుకగల శరీర భాగాలకు అతుక్కుని అది అలా పెరుగుతూ వుంటే నొప్పి వీపులోనికి కూడా పాకుతుంది.
 - ★ పుండు వలన ప్రేవులు చిల్లులు పడి జీర్ణరసాలన్నీ ప్రేవుల చుట్టూ చేరి పెరిటోనైటిస్ అనే ప్రమాదకరమైన జబ్బు కలగవచ్చు.
 - ★ కడుపులో పుండు రక్తనాళాల పైకిపోతే చీము కలిగి రక్త నాళాల నుండి జీర్ణాశయంలోనికి కారుతుంది. వాంతి అయితే లేక విరేచనంలోనూ బయటకు నలుపు రంగులో గాని కాఫీ రీకాక్షన్ రంగులో గాని బయట పడుతుంది.
 - ★ వాంతులు, వికారం, మలమూత్రాలు బంధించినట్లుగా వుండి సరిగ్గా రాకపోవడం పొట్ట బిగబట్టడం, కడుపు చుబ్బరం, ఇలాంటి లక్షణాలు మాత్రమేగాక, వళ్ళంతా వణుకు, దప్పిక, నాలుక జిగురుతో వుండడం వెళ్ళిళ్ళు వుంటాయి.
 - ★ ఈ రకమైన అల్సర్స్ మందులు వాడితే తగ్గిపోతాయి. మందు లేమీ వాడకపోయినా కూడా కొంత కాలానికి తగ్గిపోయి ఆరు నెలలు, లేక సంవత్సరం తిరిగేసరికి మళ్ళీ మొదలవుతాయి. మందులు వాడినా కొంతకాలం తర్వాత మళ్ళీ వస్తాయి.
2. గ్యాస్ట్రిక్ అల్సర్స్ : ఇవి జీర్ణాశయంలో వస్తాయి.
- ★ గ్యాస్ట్రిక్ అల్సర్స్ వచ్చే రోగులు చాలా తక్కువ శాతం వుంటారు.
 - ★ ఇది డ్యూయోడినల్ అల్సర్స్ కు పూర్తి వ్యతిరేకంగా వుండే లక్షణాలు చూపుతాయి. డ్యూయోడినల్ అల్సర్స్ లో నొప్పి, మంట వున్నప్పుడు భోజనం చేస్తే తగ్గితే గ్యాస్ట్రిక్ అల్సర్ అంటే భోజనం చేసినా, ఏమైనా తాగినా నొప్పి ఎక్కువ అవుతుంది.
 - ★ ఇది పొట్టపైన మధ్య భాగంలో వుంటుంది.
 - ★ భోజనం చేస్తే నొప్పి ఎక్కువ అవుతుంది. కాబట్టి రోగి భోజనం చేయడానికి భయపడతాడు. దీనివల్ల నీరస పడతాడు, చిక్కిపోతాడు.

- ★ జీర్ణాశయపు గోడలు చాలా మందమైన మ్యూకస్ పొరలను కలిగి వుంటాయి. కాబట్టి ఈ అల్సర్స్ చాలా తక్కువ మందికే వస్తాయి.
- ★ జీర్ణాశయపు అల్సర్స్ సర్వసాధారణంగా నడి వయసు వారికి వస్తూ వుంటాయి. అరుదుగా యువకులకు కూడా వస్తాయి.
- ★ జీర్ణాశయంలో ఏర్పడిన వుండు (ulcer) పెరిగి చివరకు 'కాన్సర్ గర్భ'గా మారే ప్రమాదం కూడా వుంది.
- ★ గ్యాస్ట్రిక్ అల్సర్స్ సాధారణంగా జీర్ణాశయంలో తయారయ్యే జిడ్డరసాలవల్ల, హైడ్రోక్లోరిక్ కామ్లం వల్ల వస్తాయి. ఇవి అంతత్వరగా తగ్గేవికావు.

చికిత్స

ఎసిడిటీలో వాడే మందుల్ని ఇక్కడా వాడవచ్చు. కడుపులో మంట, వికారం, వాంతి, అన్నం అరగకపోవడం వంటి లక్షణాలతో పాటుగా నోట్స్ పుల్లని నీళ్ళుపూరడం, త్రేణుపులు రావడం కూడా జరుగుతుంది.

అల్సర్ కు చికిత్సను మొత్తం నాలుగు రకాల మందులతో చేస్తే ఎంతో ఉపయోగం వుంటుంది. అవి :

1. ఎంటాసిడ్ మాత్రలు లేదా సిరప్ (పోల్యూషన్)

- ★ జెలుసిల్ MPS మాత్రలు - రోజుకు మూడు, మూడు పూటలా
- ★ జెలుసిల్ MPS సొల్యూషన్ - రోజుకు మూడు పూటలా మూడు టీ స్పూన్లు
- ★ డైజీన్ - మాత్రలు
- ★ డైజీన్ - సొల్యూషన్ (జెల్) - రోజు పై వానివలె

2. అల్సర్స్ ను తగ్గించేందుకు

- ★ రానీటిడిన్ - 150 మి.గ్రా. మాత్రలు
- ★ హెస్టాక్ - 150 మి.గ్రా. మాత్రలు
- ★ జిన్టాక్ - 150 మి.గ్రా. మాత్రలు
- ★ రానీటిన్ - 150 మి.గ్రా. మాత్రలు

ఏటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు రెండు చొప్పున రెండు పూటలా వాడాలి. ఈ విధంగా ఒకటి లేక రెండు నెలలు వాడాలి.

- ★ ఫామోనిట్ 20 మి.గ్రా/40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ ఫామోటిన్ 20/40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ ఫామోసిడ్ - 20/40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

ఏటిలో ఏదైనా సరే పూటకు ఒకటి చొప్పున రోజుకు రెండు వాడాలి. లేదా - 40 మి.గ్రా. రాత్రి వదుకునేటప్పుడు నేనుకోవాలి. ఈ విధంగా ఒకటి నుండి అవసరాన్ని బట్టి రెండు నెలలు వాడాలి.

- ★ ఒమెజ్ - 20 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్.
- ★ ఓసిడ్ - 20 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్
- ★ లోమాక్ - 20 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్
- ★ ఒమిజాక్ - 20 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్

ఏటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు ఒకటి చొప్పున - మధ్యాహ్నం గాని, రాత్రికి గాని వాడాలి. ఈ విధంగా ఒకటి లేక రెండు నెలలు వాడాలి.

- ★ లాన్జోల్ - 30 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్
- ★ లాంజాప్ - 30 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్
- ★ స్టాన్డా - 30 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్

ఏటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు ఒకటి చొప్పున పై విధంగానే వాడవచ్చు. ఇవి కాకుండా కడుపులో వచ్చే నొప్పిని తగ్గించేందుకు

- ★ ఈక్విరెక్స్ - టాబ్లెట్లు
- ★ లిబ్రాక్స్ - టాబ్లెట్లు
- ★ స్పాన్రిల్ - టాబ్లెట్లు

ఏటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు రెండు చొప్పున నెల, నెలన్నర వాడాలి.

వాంతులు - కడుపులో గడబిడలను అదుపు చేసేందుకు

- ★ మార్గిడాన్ - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ పెరినారమ్ - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ ఎమెవిల్ - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

ఏటిలో దేనినైనా రోజుకు రెండు చొప్పున నాలుగు నుండి ఎనిమిది వారాలు వాడాలి. లేదా

- ★ గ్యాస్ట్రోక్స్ట్ 10/20 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ డోమస్టాల్ 10/20 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

ఏటిలో ఏదైనా రోజుకు రెండు చొప్పున ఒకటి లేక రెండు నెలలు వాడాలి. లేకపోతే

- ★ సిఫాపిడ్ - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ సిఫాప్రో - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

- ★ వార్మగట్ - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ సిజా - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ పెరిస్టల్ - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

వీటిలో ఏదో ఒకటి రోజుకు రెండు చొప్పున ఒకటి లేదా రెండు నెలలు వాడాలి. కొంతమందికి అల్సర్ కు వాడే పై మందులన్నింటి వల్ల తలతిరగడం, నొప్పి, దీర్ఘరీయా ఇంకా బ్రెస్ట్ ఎస్ట్రామెంట్ వంటి సమస్యలు వచ్చే ప్రమాదం వుంది. వీరు మాములుగా పెయిన్ కిల్లర్లు వేసుకోవడం వల్ల అల్సర్ కు వాడే మందులు తమ ప్రభావాన్ని తగ్గించి చూపుతాయి.

ఈ మందుల్ని జాగ్రత్తగా పూర్తి కోర్సుగా వాడితే అల్సర్ లకు ఆపరేషన్ చేయల్సిన అవసరం వుండదు. అల్సర్లు తయారవుతున్నప్పుడు వాటి వల్ల ఇతర ఉపద్రవాలు కలగకుండా చూసుకోవడం ముఖ్యం. వాటిలో అల్సర్ వుండు పెద్దదై కస్తం పడడం ఒకటి. ఈ స్థితిని పెర్ ఫోరేషన్ అంటారు. అంతేగాక అల్సర్ వుండు నుండి రక్తం కారడం కూడా (Bleeding) మంచిది కాదు. మరొక సమస్య వుండు పెద్దదై ఆంత్రమూలంలోని ద్వారం మూసుకుని పోవడం ఒకటి. దీనిని పైలోరికొస్టెనోసిస్ (Pyloric stenosis) అనే అంటారు. దీనివల్ల ఆహారం జీర్ణం కాకుండా వున్న పదార్థం వాంతి రూపంలో నెలువడుతుంది. ఇది కూడా ప్రమాదకరమైన సమస్య! క్యాన్సర్ వుండుగా మారే పెప్టిక్ అల్సర్ అతిముఖ్యమైన సమస్య. వీలైనంత త్వరగా అల్సర్ ను గుర్తించి తగిన మందులు వాడడం వల్ల క్యాన్సర్ వరకు రాకుండానే అల్సర్ ను తగ్గించుకోవచ్చు.

ఈ రోజులలో అల్సర్లు చాలా మందిలో చూస్తూ వున్నాము. రోగికి కడుపు నొప్పిగా వుంటే, కడుపు ఉబ్బరంగా వుంటే అల్సర్ కావచ్చు. దీని కొరకు ఎండోస్కోపి అనే పరీక్ష నిర్వహిస్తారు. ఈ పరీక్ష చాలా ఖచ్చితమైన సమాచారాన్ని అందిస్తుంది.

'ఎండోస్కోపి'లో సన్నగా వుండే గొట్టాన్ని నోటి ద్వారా జీర్ణాశయంలోనికిగాని, ఆంత్ర మూలంలోనికి గానీ పంపి అక్కడ వుండుగాని - మరేదైనా సమస్యగాని వుంటే దానిని కళ్ళకు కట్టినట్లు చూడడానికి అవకాశం ఏర్పడుతుంది.

అల్సర్లు వున్నాయని నిర్ధారణ అయితే దానిని మందులతో తగ్గించడానికి ప్రయత్నించాలి. సర్వ సాధారణంగా మందులతో తగ్గిపోతుంది. అయితే పరిస్థితి తీవ్రమై మందులకు లొంగ స్థితిలో, రోగి ఏ పని చేసుకోలేకపోతే అప్పుడు ఆపరేషన్ చేసి అల్సర్ ను తొలగిస్తారు అయితే మళ్ళీ వుండు పడదన్న గ్యారెంటీ లేదు!

కడుపులో ఏసిడ్ పెరగకుండా చూసుకోవడం, సమయానికి భోజనం చేయడం, కారం, మసాలాలు తగ్గించడం, వేపుడు కూరలు మానివేయడం చేయాలి. అనాల్జిన్ గాని ఏస్ప్రిన్ గాని అక్సిఫెన్ బ్యూటాజోన్ మందులు వాడడం వల్ల అల్సర్ నుండి రక్తం కారే ప్రమాదం వుంది. మందులు వాడడంగాని లేక వాడే మందుల్ని ఆపడంగాని డాక్టరు సలహాపైనే చేయాలి. అలాగే ఆపరేషన్ కూడా డాక్టరు తగు పరీక్షలు చేసి దురి నిర్ధారిస్తారు దీర్ఘకాలికమైనదే గానీ చికిత్సకు లొంగని జబ్బు కాదు.

ఇరిటబుల్ బోల్ సిండ్రోమ్ (IBS - Irritable Bowel Syndrome)

కడుపులో హఠాత్తుగా వచ్చే జబ్బు ఇది. దీని లక్షణాలు మనిషి మనిషికి మారుతూ వుంటాయి. అదే బెధంగా ఇది రావడానికి రకరకాల కారణాలు ఉన్నాయి. ముఖ్యంగా మానసిక వత్తిడి ఈ వ్యాధి రావడానికి కారణం.

కారణాలు

- ★ వ్యాధి రావడానికి కారణాలు ఇవి అని స్పష్టంగా తెలియనప్పటికీ ఈ క్రింది కారణాల్ని చెప్తున్నారు
- ★ మానసిక వత్తిడి, ఆందోళన వల్ల, మెదడు పైన జరిగే ఈ వత్తిడివల్ల దానిలో ఏర్పడిన కొన్ని రసాయనాల ప్రభావం పొట్టలోని ప్రేవులపైన పడుతుంది. దానితో వ్యాధి మొదలవుతుంది.
- ★ కొంతమందిలో తాము తిన్న ఆహారం సరిపడకపోవడం వల్ల ప్రేగుల్లో ఎలర్జీ లక్షణాలు మొదలై అది IBS కు దారీ తీయవచ్చు.
- ★ విరోచనాలు, వాంతులు అయిన తరువాత కొందరిలో అవి తగ్గిపోయినా, యింకా కడుపు దిగబట్టడం, పేగులు కదలాడడం, వికారం వుండి IBS రావచ్చు.
- ★ IBS ను ఒక్కసారిగా గుర్తించడం కష్టం. దానికి తగిన పరీక్షలన్నీ చేసినా కూడా ఒక్కసారి బయటబడదు.

వ్యాధి లక్షణాలు

- ★ ఎసిడిటీలో వున్నట్లుగానే నోట్స్ పుల్లని నీరు వూరుతుంది. అలాగే కడుపులో మంట కూడా వస్తుంది.
- ★ అల్సర్ కు వాడే మందులు వాడినప్పటికీ కడుపులో మంట చల్లారదు.
- ★ పొట్టలో మెలిదెట్టినట్లుగా నొప్పి వస్తూ వుంటుంది.
- ★ కడుపు నొప్పితో బాటుగా మల విసర్జన కూడా తరచుగా కావడం వుంటుంది. మల విసర్జనకు వెళ్ళిన తరువాత కడుపు నొప్పి తగ్గిపోతుంది.
- ★ విరోచనంలో మ్యూకస్ (జిగురు) వుంటుంది. అమీబియాసిస్ లో కూడా జిగురు వుంటుంది. కాని దానికి దీని తేడా వుంది. 'అమీబియాసిస్'లో విరోచనంలో రక్తం పడుతుంది - దీనిలో రక్తం పడదు.
- ★ మందులు వాడినప్పుడు తగ్గినట్లు అనిపించినా మళ్ళీ వ్యాధి మొదలువుతుంది
- ★ తిన్న ఆహారం జీర్ణం కాకపోవడం, కడుపులో-వాయువులు వున్నట్లు ఉబ్బరంగా ఉండడం - విరోచనం అయినాక కూడా కడుపులో మలం వున్నట్లు భావన - ఇలాంటి అర్థంకాని రోగ లక్షణాలతో ఈ 'IBS - బయటబడుతూ వుంటుంది.

చికిత్స

నిజానికి ఇదొక మానసిక సమస్య అని చెప్పితే అతిశయోక్తి కాదు. ఎన్ని మందులు వాడినా తగ్గకపోవడంతో అనలు నాకు రోగం తగ్గడేమోననే ఆందోళన వుండడం రోగాన్ని పెంచుతుంది.

- ★ పేగులలో మ్యూకస్ జారిపడడం వల్ల పెద్దగా నష్టం లేదు. దీనికి ఆందోళన పడి మందులు వాడడం వల్ల IBS వచ్చేందుకు అవకాశం ఏర్పడుతుంది.
- ★ మానసిక వత్తిడిని తొలగిస్తే రోగం దానంతట అదే తగ్గుతుంది. ఎలాటి మందులు వాడకుండానే కొన్ని రోజులకు ఈ రోగం తగ్గిపోవడానికి కారణం అదే!
- ★ మరే ఎక్కువ బాధగా, కడుపులో నొప్పి, మంట వున్నా తాత్కాలిక ఉపశమనానికి మందులు వాడుకోవచ్చు.
- ★ మందులతో పాటు సాగత్రాగడం సారాయి త్రాగడం చేయరాదు.
ఈ జాగ్రత్తలతో పాటు ఈ శ్రీంది మందులు వాడుకోవచ్చు.
- ★ 'ఓమేజ్' 20 మి.గ్రా. కాప్సుల్ రోజుకొకటి చొప్పున
- ★ లిబ్రాక్స్ టాబ్లెట్స్ గాని
- ★ స్పానరిల్ టాబ్లెట్స్ గాని రోజుకు ఒకటి చొప్పున
- ★ పెరినారమ్ టాబ్లెట్స్ రోజుకు రెండు చొప్పున
- ★ జెలుసిల్ MPS రోజుకు మూడు చొప్పున వాడవచ్చు.

పిపిరుతిత్తిలో రాళ్ళు (Gall stones)

జీర్ణ మండలంలో కాలేయం ముఖ్యమైన అవయవం. ఆహారం జీర్ణం కావడానికి అవసరమైన జీర్ణ రసాన్ని కూడా కాలేయం ఉత్పత్తి చేస్తుంది. కాలేయంలో ఒక చిన్న నంది వంటి భాగం వుంటుంది. దీనిని పనరుతిత్తి అంటారు. దీనినే పిత్తాశయం అని కూడా అంటారు. ఇది పైత్య రసాన్ని ఉత్పత్తి చేస్తుంది.

పనరుతిత్తిలో ఏర్పడే రాళ్ళను 'గాల్ స్టోన్స్' అంటారు. ఇవి అనేక కారణాల వల్ల వస్తాయి.

- ★ మాంసకృత్తులు వుండే ఆహారం తక్కువగా తీసుకునే వారిలో గాల్ స్టోన్స్ వచ్చే ప్రమాదం వుంది.
- ★ గాల్ లేక పిత్తాశయం బాక్టీరియా ఇన్ ఫెక్షన్ కు గురైనప్పుడు స్టోన్స్ వచ్చే అవకాశం వుంది.
- ★ ఋతువు వాయిదాకు వాడే మందుల వల్ల, ఇతర హార్మోన్ల ఇంజక్షన్స్ వల్ల 'గాల్ స్టోన్స్' వచ్చే ప్రమాదం వుంది.

- ★ కడుపులో నులి పురుగులు ఉన్నవారిలోను, అమిబియాసిస్ వ్యాధితో బాధపడేవారిలోను పిత్తాశయంలో రాళ్ళు ఏర్పడవచ్చు.

పనరుతిత్తిలో రాళ్ళు వస్తే ఒక్కోసారి ప్రమాదకర పరిస్థితులు తలెత్తవచ్చు. ముఖ్యంగా పచ్చకామెర్ల వ్యాధిలోను, సెప్టికేమియా వ్యాధిలోను పనరుతిత్తిలో రాళ్ళు ప్రధాన కారణం కావచ్చు. ఒక్కోసారి 'పాక్' (గుండె ఆగిపోవచ్చు) వచ్చి ప్రాణం కూడా పోవచ్చు. గాల్ బ్లాడర్ కు ఇన్ ఫెక్షన్ సోకడం వల్ల శ్వాస వాచి చీము పట్టి పగలిపోతే చాలా ప్రమాదం కలుగుతుంది.

నిర్ధారణ

పనరుతిత్తిలో రాళ్ళును గుర్తించడానికి ఆధునిక వైద్యం ఎంతో ఉపయోగపడుతుంది. ముఖ్యంగా అల్ట్రాసౌండ్ స్కానింగ్ పరీక్షలో ఇబ్బును బచ్చితంగా నిర్ధారించవచ్చు.

లక్షణాలు

- ★ గాల్ స్టోన్స్ కాలేయం వున్న వైపు అంటే కడుపు పై భాగాన కుడి చేతి వైపు వున్న గాల్ బ్లాడర్ లో ఏర్పడతాయి. ఇవి ఏర్పడిననంత మాత్రాన వ్యాధి లక్షణాలు ఏ మాత్రం కనిపించకపోవచ్చు. అలా అని అందరిలో ఈ విధంగా వుంటుందని కాదు. కొందరిలో మాత్రమే ఈ విధంగా వుండవచ్చు.
- ★ కాలేయం దిగువ భాగాన అకస్మాత్తుగా - ఉన్నట్టుండి నొప్పి మొదలౌతుంది. అంతేగాక ఈ నొప్పి చాలాసేపు కొన్ని గంటలపాటు అలాగే నిలిచి వుండి ఆ తరువాత ఎప్పటికో నిదానంగా నర్దుకుంటుంది.
- ★ జ్వరం వుంటుంది. నాంతులు అవుతాయి. విరేచనాలు అవడంతో పాటు రోగి శ్వాస కోసం ఇబ్బంది పడే ప్రమాదం కూడా వుంది.
- ★ కాలేయం వుండే చోట ఈ ప్రాంతంలో రెండు వేళ్ళుంచి గట్టిగా గాలి పీల్చి నొప్పిగా వుంటుంది. ఈ నొప్పి కలిగే లక్షణం మర్ఫీస్ సైన్ (Murphy's sign) అంటారు.
- ★ జ్వరం, విరేచనాలేకాక కడుపు ఉబ్బరం, త్రేన్సులు, అజీర్ణం, నోట్స్ పడేవదే నీరు ఊరడం వంటి లక్షణాలు వుంటాయి.
- ★ కడుపులో వుండే నొప్పి అటునుండి వీపుపై కూడా కుడి వైపు రావచ్చు. అక్కడోనుండి భుజపు ఎముకపైకి, మెడ ఎముకల దగ్గరకు ప్రాకవచ్చు. కుడివైపు చేయి అంతా గుంజుతుంది.
- ★ కడుపులో వచ్చే నొప్పిని ఈ విధంగా అశ్రద్ధ చేస్తే నొప్పి పడే పడే వచ్చి నొప్పి వచ్చినప్పుడల్లా ప్రాణం మీదకు వచ్చేట్లు వుంటుంది.
- ★ జ్వరం విపరీతంగా వుండి చలి కూడా వస్తుంది.

- ★ ఏరికి కామెర్ల వ్యాధి కూడా వస్తుంది. కామెర్ల వ్యాధిలో వచ్చినట్లుగా విరేచనం తెల్లగా వస్తుంది.
- ★ ఒక్కసారి కడుపు నొప్పి ప్రాణాపాయం కలిగించే స్థితికి చేరవచ్చు. చివరికి రెండు మూడు రోజులలోనే ఆపరేషన్ చేయించుకోవాల్సి వుంటుంది.
- ★ తరచుగా కడుపునొప్పి రావడం, వికారం, వాంతులు అవడం గాల్ బ్లాడర్ వాపు వుండి స్ట్రాన్స్ అడ్డుపడడం వల్ల పసరు బయటకు రాకపోవడం వల్ల విడవకుండా వచ్చే పచ్చకామెర్ల వ్యాధి వుంటే ఆపరేషన్ చేసి రాళ్లను తొలగిస్తారు.
- వ్యాధి రాకుండా కొన్ని రకాల జాగ్రత్తలు తీసుకుంటే ఇలాంటి ఇబ్బందులు ఏవీ రాకుండా వుంటాయి.
- ★ సోన్స్ వచ్చినట్లు అనుమానంగా వుంటే పూర్తి విశ్రాంతి తీసుకోవాలి.
- ★ నెయ్యి, వేపుడు కూరలు, వేరు శనగనూనె, ఊరగాయ పచ్చళ్ళు, కోడిగుడ్డులోని పచ్చసాన, వెన్న, మీగడ, కొవ్వు పదార్థాలు తినరాదు.
- ★ ఆకుకూరలు, కూరగాయలు, పప్పుధాన్యాలు విరివిగా వాడాలి.
- ★ రోగి ఎక్కువ బరువు వుండకూడదు.
- ★ సన్ ఫ్లవర్ అయిల్ లేదా డబుల్ రిఫైన్డ్ అయిల్ వంటలలో వాడుకోవచ్చు. అయితే ఇవి కూడా చాలా స్వల్పంగా వుండేలానట్లుగా వాడాలి.

చికిత్స

పసరుతిత్తిలో రాళ్లు, ఏర్పడి పసరుతిత్తి బాక్టీరియల్ ఇన్ ఫెక్షన్ కు గురై వాపు, చీము పట్టి వుంటే యాంటిబయాటిక్ మందులు వాడుకోవచ్చు. పైగా ఇవి కూడా డాక్టర్ సలహా మేరకు వాడాలి. ఇవి వాడడం వల్ల తాత్కాలికంగా కాస్త ఉపశమనం కలుగుతుంది. వాంతులు, జ్వరం, నొప్పి, విరేచనాలు వంటివి తగ్గిపోతాయి. అయితే రాళ్ళను మాత్రం ఆపరేషన్ చేసి తొలగించాలి. 'బటన్ హోల్' సర్జరీ అనే పద్ధతిలో తొలగిస్తారు.

పసరుతిత్తిలో ఏర్పడే రాళ్ళు లివర్ లో కొవ్వు పదార్థాలు ఎక్కువగా పెరగడం వల్ల ఏర్పడతాయి. వీటిని 'కాలెస్ట్రాల్ గాల్ స్టోన్స్' అంటారు. అంతేగాక రంగును కలిగించే పదార్థాలను 'దిగ్మింట్స్' అంటారు. రక్తానికి రంగును ఇచ్చే పిగ్మెంట్స్ వల్ల పిగ్మెంటల్ గాల్ స్టోన్స్ అనేవి కూడా ఏర్పడవచ్చు. ఇంకా కాలియం లవణాలు, కొవ్వు పదార్థాలు, పిగ్మెంట్స్ ఇవన్నీ కలిసి ఏర్పడే మిక్సెడ్ గాల్ స్టోన్ అనేవి కూడా ఒక రకమైన పసరుతిత్తిలోని రాళ్ళు.

పసరుతిత్తిలో రాళ్ళు ఏవైనప్పటికీ, ఎలాంటి కారణాల వల్ల ఏర్పడినప్పటికీ వాటి లక్షణాలన్నీ ఒకటే - ఎలాంటి అశ్రద్ధ చూపకుండా వెంటనే చికిత్స చేస్తే వ్యాధి తీవ్రపడకుండా దీని ప్రాణాపాయం కలగడం అనేది తగ్గుతుంది.

పసరుతిత్తిలో రాళ్ళున్నప్పుడు వచ్చే జ్వరం, వాంతులు, విరేచనాలకు కడుపు నొప్పికి, ముఖ్యంగా బాక్టీరియల్ ఇన్ ఫెక్షన్ వున్నప్పుడు ఈ క్రింది యాంటి బయాటిక్స్ వాడవచ్చు.

- ★ రోసెలిన్ - 125/250/500 మి.గ్రా. కాపుల్స్ / ఇంజక్షన్
- ★ యాంపిల్లిన్ - 125/250/500 మి.గ్రా. కాపుల్స్ / ఇంజక్షన్
- ★ క్యాంపిసిల్లిన్ - 125/250/500 మి.గ్రా. కాపుల్స్ / ఇంజక్షన్
- ★ బాసిపెన్ - 125/ 250/500 మి.గ్రా. కాపుల్స్ / ఇంజక్షన్.
- ★ బయోసిలిన్ - 125/250/500 మి.గ్రా. క్యాపుల్స్ / ఇంజక్షన్

వీటిలో ప్రతి అరు గంటలకు ఒకటి చొప్పున ఏదో ఒక రకం వారం లేదా పది రోజులు వాడాలి. లేదా

- ★ సిప్రాన్ - 250/500/750 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ సిప్రాటెట్ - 250/50 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ సిప్రా - 250 మి.గ్రా. / 500 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
- ★ ఆల్సిప్రా - 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు
- వీటిలో ఏదైనాసరే ప్రతి ఎనిమిది గంటలకు ఒకటి చొప్పున వారం రోజులు వాడాలి. లేదా
- ★ జెంటిసిన్ - 20/40 మి.గ్రా. ఇంజక్షన్స్
- ★ గ్యారామైసిన్ - 20/40/60/80 మి.గ్రా. ఇంజక్షన్స్
- ★ మెరిజెంటా - 20/40/60/80 మి.గ్రా. ఇంజక్షన్స్

వీటిలో ఏదైనాసరే ప్రతి ఎనిమిది గంటలకు ఒకటి చొప్పున పదిరోజుల పాటు వాడాలి.

బిచ్చకామెరలు (Jaundice)

ఆరోగ్యవంతులలో బైల్ (పసరు) అహారం జీర్ణం కావడానికి అంత్రమూలంలోనికి విడుదల అవుతుంది. అదే కాలేయ వ్యాధులలోను, పచ్చకామెర్ల వ్యాధిలోను బైల్ అంత్రమూలంలోనికి విడుదల కాక రక్తనాళాల ద్వారా పిల్చుకోబడి శరీరంలోని ఇతర ప్రాంతాలకు చేరుతుంది. దీనితో వారి కళ్ళు, గొళ్ళు చర్మం వంటివి పసుపు రంగులో కనబడతాయి. బైల్ లోని వర్ణకాలు (Bile pigments) ఈ విధంగా ఆయా ప్రాంతాలలోనికి చేరడం వల్ల ఇలా కనబడుతుంది

జాండిస్ లేదా పచ్చకామెరలు అనేక వ్యాధులలో కనిపించే లక్షణం. కాలేయ వ్యాధుల్లోను, గాల్ బ్లాడర్ జబ్బులలోను పైత్య రసనాళానికి ఇన్ ఫెక్షన్ సోకడం వల్ల కూడా జాండిస్ రావచ్చు ఇది మొత్తం నాలుగు రకాలుగా వుంటుంది అవి

1. ఎకోల్యూరిక్ జాండిస్ (Acholuric Jaundice)
2. హేమోలైటిక్ జాండిస్ (Haemolytic Jaundice)
3. హెపాటోసెల్యులార్ జాండిస్ (Hepatocellular Jaundice)
4. అబ్స్ట్రక్టివ్ జాండిస్ (Obstructive Jaundice)

ఎకోల్యూరిక్ జాండిస్ (Acholuric Jaundice)

కాలేయానికి సంబంధించిన జబ్బులు, పిత్తాశయానికి చెందిన జబ్బులు, పైత్య రసవాత వ్యవస్థలో వచ్చే జబ్బులలో ఈ రకమైన జాండిస్ బయటబడుతుంది. దీనిలో యూరిన్ ద్వారా గాని, మలం ద్వారా గానీ బైల్ వెలువడదు. ఎర్రరక్త కణాలు బంతిలాగా గుండ్రంగా వుంటాయి. రక్తహీనత కలుగుతుంది. ప్లీహము (spleen) పెరుగుతుంది. ఈ జబ్బులో మూత్రము పచ్చగా వుండదు.

హేమోలైటిక్ జాండిస్ (Haemolytic jaundice)

ఈ రకమైన కామెర్ల వ్యాధిలో ఎర్ర రక్తకణాలు విచ్ఛిన్నమవుతాయి. దానితో రక్తహీనత కలుగుతుంది.

హెపాటోసెల్యులార్ జాండిస్ (Hepatocellular Jaundice)

ఈ రకమైన వ్యాధి కాలేయ కణాలు నాశనమవడం వల్ల వస్తుంది. కాలేయ కణాలు వైరస్ సోకడం వల్ల, కొన్ని రకాల మందుల దుష్ప్రభావం వల్ల నాశనం అవుతాయి. అప్పుడు జాండిస్ వస్తుంది.

అబ్స్ట్రక్టివ్ జాండిస్ : (Obstructive Jaundice)

ఇది పైత్య రసము పారుదలకు అటంకము ఏర్పడుటవల్ల వస్తుంది. దీనిలో పైత్యరస నాళము వాచి, తద్వారా పైత్య రసము ప్రవహించుటకు అటంకం, ఏర్పడుతుంది. పైత్య రసనాళములో రాయి (stone) అడ్డుపడడం వల్ల కూడా ఈ రకమైన వ్యాధి వస్తుంది.

పిల్లల్లోను ముఖ్యంగా కాలేయానికి ఇన్ ఫెక్షన్ సోకడం వల్ల వచ్చే జబ్బునే కామెర్ల అంటున్నారు. కాలేయానికి వైరస్ వల్లన వచ్చే ఇన్ ఫెక్షన్లు కామెర్లకు కారణమవుతాయి. ఈ స్థితిని హెపటైటిస్ అంటారు. హెపటైటిస్ లో కాలేయం వాపును చూపుతుంది. హెపటైటిస్ లో ముఖ్యంగా చిన్న పిల్లలో నియోనటల్ హెపటైటిస్ అనే జబ్బు శిశువు జన్మించిన తరువాత నాలుగు వారాలలో లోపు వస్తుంది. ఇది శిశు మరణాలకు కారణం కావచ్చు. ఇంకా పోస్ట్ నాటల్ ప్యూజన్ హెపటైటిస్ అనే రకము రక్తమార్పిడి తరువాత వస్తుంది. ఇవన్నీ పక్కడ బెడితే ముఖ్యంగా వైరల్ హెపటైటిస్ అనేది చాలా చోట్ల మనకు కనిపించేది. వైరస్ ల హెపటైటిస్ లో A, B, non-A, non-B మొదలైన అనేక హెపటైటిస్ లు వైరస్ వల్లవస్తాయి.

వైరస్ హెపటైటిస్ లో రకాలు

వ్యాధి కారక వైరస్ లు కాలేయంలో చేరి వాపును కలిగిస్తాయి. దీనివల్ల కామెర్ల వస్తాయి. ఈ జబ్బును హెపటైటిస్ అంటారు. వైరస్ కణాలు కాలేయ కణాల్ని సర్వనాశనం చేస్తాయి వైరస్ లు అన్నింటికంటే హెపటైటిస్-B వ్యాధి వైరస్ ల వల్ల చాలా జాగ్రత్తగా వుండాలి.

హెపటైటిస్ లో రెండు రకాలు వున్నాయి. అవి

హెపటైటిస్ - ఎ

హెపటైటిస్ - బి

ఇవి రెండే కాక ఇంకా ఆరు రకాల హెపటైటిస్ వైరస్ లు వ్యాధిని కలుగజేస్తాయి - అవి

1. నాన్ హెపటైటిస్ - ఎ

2. నాన్ హెపటైటిస్ - బి

3. హెపటైటిస్ - సి

4. హెపటైటిస్ - డి

5. హెపటైటిస్ - ఇ

6. హెపటైటిస్ - జి

'హెపటైటిస్ - A' వైరస్ వ్యాధి వల్ల వచ్చే కామెర్ల వ్యాధిని 'జాండిస్' అని అంటారు. ఈ వ్యాధి కారక వైరస్ లు కలుషిత ఆహారం ద్వారా, నీటి ద్వారా మన శరీరంలోనికి ప్రవేశిస్తాయి. హెపటైటిస్-A వ్యాధి వున్న వ్యక్తి మల, మూత్రాల ద్వారా వాతావరణం కలుషితమై మరొకరికి వ్యాధి వ్యాపిస్తుంది. ఇవి సంక్రమించిన క్రిములు వారం రోజులలోపు లక్షణాల్ని బహిర్గత పరుస్తాయి. వీని ప్రభావం శరీరం పైన సుమారు రెండు వారాల పాటు వుంటుంది.

వ్యాధి కారకక్రిములు నేరుగా కూడా సంక్రమించవచ్చు. అదేలాగంటే ! - హెపటైటిస్-A వ్యాధి వున్న రోగినిగాని మీరు దగ్గరకు తీసుకుంటే లేక వారికి పరిచర్యలు చేస్తే ఆ తరువాత మీరు మీ చేతుల్ని శుభ్రపరచుకోకుండా వుంటే వ్యాధి నేరుగా మీకు సోకవచ్చు. మనదేశంలో సుమారు 90 శాతం కామెర్ల వ్యాధి ఈ హెపటైటిస్-A వ్యాధి బాధితులే. వీరిలో కూడా 90 శాతం మంది పిల్లలు వుంటారు. అందుచేతనే దీనిని పిల్లలకు వచ్చే కామెర్ల వ్యాధిగా కూడా పరిగణించవచ్చు. ఒకసారి వ్యాధి సోకిన పిల్లలలో మరలా వ్యాధి రాకసావచ్చు లేదా మరొకసారి వ్యాధి వచ్చినా మొదటి సారి వచ్చినంత తీవ్రంగా వుండకపోవచ్చు.

హెపటైటిస్-A వ్యాధిని ఒకక్కసారి ప్రయాణాలలో వచ్చే జబ్బుగా కూడా భావించవచ్చు. ప్రయాణాలలో ఎక్కడబడితే అక్కడ ఆహార పదార్థాల్ని కొనుక్కుని తినడం వల్ల హెపటైటిస్ వ్యాధి సోకే ప్రమాదం వుంది.

హెపటైటిస్-A లో తీసుకోవలసిన జాగ్రత్తలు

- ★ ఇది ఎక్కువగా కనిపించే ప్రాంతాలలో పారిశుధ్యం సరిగ్గా జరిగేట్లు చూడడం ముఖ్యమైన విషయం.
- ★ Ig (ఇమ్యూనోగ్లోబ్యూలిన్) వాడడం వల్ల రోగి యొక్క రోగనిరోధక శక్తి పెరుగుతుంది. రోగికి వైరస్‌లను ఎదుర్కొనే శక్తి కలుగుతుంది. ఇమ్యూనో గ్లోబ్యూలిన్‌లు హెపటైటిస్-A వైరస్ యొక్క ఏంటీ బాడీలను కలిగి పురటాయి.
- ★ ఇమ్యూనో గ్లోబ్యూలిన్‌లు తాత్కాలికంగా మనల్ని వ్యాధి నుండి కాపాడ గలుగుతాయి, ఆ తరువాత మనకు స్వయంగా రోగ శ్రమిల్ని ఎదుర్కొనే శక్తి వస్తుంది. ఇవి మన శరీరంలో ప్రవేశించాక మూడు నుండి ఐదు నెలల పాటు పని చేస్తాయి. ఈలోపు హెపటైటిస్-A వైరస్‌ల ప్రభావతం తగ్గిపోతుంది.
- ★ హెపటైటిస్-A రాకుండా వ్యాధి నిరోధక టీకాలు కూడా వున్నాయి. దీనివల్ల రోగికి దీర్ఘకాలపు రక్షణ లభిస్తుంది. ఒకసారి చేస్తే వ్యాధి రాదన్న గ్యారంటీ లేదు. సంవత్సరంలో మళ్ళీమళ్ళీ చేస్తే ఉపయోగం వుంటుంది. ఏడాదికి కనీసం రెండు సార్లయినా టీకాలు ఇవ్వాలి.
- ★ వ్యాధి నిరోధక టీకాలు వేయించుకున్నవారిలో రియాక్షన్ వచ్చే ప్రమాదం కూడా వుంది. అయితే ఇది చాలా అరుదుగా వుంటుంది.

హెపటైటిస్-B

ఇది చాలా ప్రమాదకరమైన వైరస్ వ్యాధి. ఇది అతివేగంగా వ్యాప్తి చెందగలదు. హెపటైటిస్-B వ్యాధి వున్న వారిలో అందరికీ ఒకేరకమైన లక్షణాలు కనబడవు. కొందరిలో ఈ వైరస్ ఏ విధమైన లక్షణాలు కనిపించవు కూడా. అయితే వ్యాధి లక్షణాలు కనిపించక పోయిన వీరు వ్యాధిని వ్యాప్తి చేయగలరు. వీరిని కారియర్స్ (Carriers) అంటారు. హెపటైటిస్-B వ్యాధి వున్నవారిలో ఈ క్రింది లక్షణాలు కలిగి వుంటారు.

- ★ జ్వరంగా వుండడం
- ★ వత్స నొప్పులు, కళ్ళు పచ్చగా మారడం
- ★ మూత్రం పచ్చగా రావడం, మలం తెల్లగా బంకమన్నువలె వుండడం (ఇవన్నీ సాధారణ హెపటైటిస్ (కామెర్స్)లో కనిపించే లక్షణాలే!)
- ★ జీర్ణక్రియ సరిగ్గా వుండకపోవడం
- ★ కాలేయం దెబ్బ తినడంతో రోగి ప్రాణాలకు ప్రమాదం కలగడం
- ★ రోగిలో వుండే సహజ నిర్ధమైన రోగ నిరోధక శక్తి నశించి పోవడం

- ★ రోగికి ఇతర వ్యాధులు సంక్రమించడం
- ★ హెపటైటిస్-B వైరస్ సోకినవారిలో మూడింట రెండుంతుల మందిలో కొద్దిపాటి అనారోగ్యం మాత్రమే కనిపిస్తుంది. ఒకసారి హెపటైటిస్-B, ఏంటీబాడీలు తయారైతే వారిలో అనారోగ్యం పూర్తిగా నయం అవుతుంది. చాలా కొద్ది మందిలో మాత్రమే వ్యాధిలో తీవ్రపరిమాణాలు సంభవిస్తాయి.
- ★ తరుణ హెపటైటిస్-B వ్యాధి (Acute Hepatitis-B) హెపటైటిస్-B వ్యాధి సోకిన రోగుల్లో నాలుగోవంతు మందికి ఈ తరుణ వ్యాధి సోకే ప్రమాదం వుంది. వీరిలోను వ్యాధి లక్షణాలు బయటపడడానికి ఆరు నెలలకు పైగాపట్టవచ్చు. వంటిపైన చిన్న సాక్కులు రావడం, కీళ్ళనొప్పులు మూత్ర పిండాలలోనొప్పి, రక్తనాళాలలో మంట ఈ వ్యాధిలో ముఖ్యలక్షణాలు.
- ★ తరుణ హెపటైటిస్ వ్యాధిలో ఎముక మజ్జలో వైరస్ చూపే ప్రభావం వల్ల రక్తహీనత కలుగుతుంది. చాలామంది తరుణ హెపటైటిస్ వ్యాధిగ్రస్తులు ఆరునెలల్లో పూర్తిగా కోలుకుంటారు. మిగిలిన వారిలో ఒకటి నుండి ఐదు శాతం మందిలో వ్యాధి తీవ్ర రూపం దాల్చి మరణం సంభవించవచ్చు.
- ★ నూటికి పది మందిలో ఏ రకమైన లక్షణాలు కనబడని హెపటైటిస్-B వ్యాధి గ్రస్తులు వుంటారు. వీరి శరీరంలో రక్తాన్ని వరీక్రీస్తే హెపటైటిస్ వైరస్ అంత స్పష్టంగా కనబడదు. అయితే వీరికి ఎలటి ఇబ్బంది లేకపోయినా వీరు వ్యాధిని ఇతరులకు అందజేయగలరు. వీరు వాదిన బ్లేడు మరొకరు వాదిన వీరు ఇతరులకు రక్తదానం చేసినా, లేక వీరు లైంగిక కలయిక జరిపినా ఇతరులకు వ్యాధి వస్తుంది. వీరు వీటికి దూరంగా వుండి చికిత్స చేయించుకుంటే వ్యాధిని వ్యాప్తి చేయకుండా వుంటారు.
- ★ ఏ లక్షణాలు కనపడని హెపటైటిస్-B వ్యాధి గ్రస్తులలో వైరస్ స్పష్టంగా కనపడక పోయినా కొన్ని ప్రత్యేక పరీక్షలు చేస్తే వైరస్‌లు కనబడవచ్చు. వీరు గమక వ్యాధిని అశ్రద్ధ చేస్తే వైరస్‌లు విపరీతంగా పెరిగిపోయి మరణానికి దారితీసే ప్రమాదం కలగవచ్చు. లక్షణాలు ఒక్కసారిగా బయటపడవచ్చు.
- ★ హెపటైటిస్-B వ్యాధి వున్న వారిలో కాలేయం వుండు పడడం (Cirrhosis of Liver). ఒక్కసారి కాలేయపు కేన్సర్ రావడం జరగవచ్చు. దీనికి తగిన చికిత్స చేయించుకోవాలి. అననరం అయితే అపరేషన్ కూడా చేయించుకోవాల్సి వుంటుంది.
- ★ దీర్ఘతర హెపటైటిస్ (Chronic hepatitis) 90 నుండి 95 శాతం మందిలోను అప్పడే పుట్టిన శిశువులలో తీవ్ర ప్రభావాన్ని చూపుతుంది. హెపటైటిస్-B వ్యాధి తీవ్రత చిన్న పిల్లల్లో కంటే పెద్దవారిలో అధికంగా వుంటుంది.

హెచ్చరిక-0

- ★ ఇది కూడా హెచ్చరిక-0 వ్యాధి వలె ఒకరు వాడిన టైడులు, నూదులవలన, రక్త మార్పిడి వలన, లైంగిక కలయిక వలన వ్యాపిస్తుంది.
- ★ పైగా ఇది సోకిన స్త్రీ గనుక గర్భిణీ అయితే అమెకు పుట్టబోయే శిశువుకు కూడా ఈ వ్యాధి సోకుతుంది.
- ★ తరుణ హెచ్చరిక వ్యాధి ఒక్కసారి హెచ్చరిక-0 కావచ్చు.
- ★ ఇది మందకొడిగా వుండే జబ్బు. హెచ్చరిక-0 వ్యాధి సోకిన వారిలో 50 నుండి 70 శాతం మందికి వ్యాధి తరుణ స్థాయి నుండి దీర్ఘ తరహా వ్యాధిగా మారవచ్చు.
- ★ ఈ వ్యాధి క్రిములు శరీరంలో ప్రవేశించిన తరువాత దాదాపు పదిహేను లేక పాతిక సంవత్సరాల లోపు ఎప్పుడైనా వ్యాధి లక్షణాలు బయటపడవచ్చు.
- ★ ఈ వ్యాధిలో కాలేయం వుండునడే ప్రమాదం వుంది.
- ★ ఈ వ్యాధి కూడా హెచ్చరిక-0 వలె ఎలాంటి లక్షణాలు బహిర్గత పరచక వ్యాప్తి చెందగలదు.
- ★ హెచ్చరిక-0 లో దీర్ఘతరహా వ్యాధి గనుక సోకితే లివర్ క్యాన్సర్ వస్తుంది. ఇది బయట పడడానికి సుమారు పాతిక సంవత్సరాలు పడుతుంది.
- ★ హెచ్చరిక-0 వ్యాధి క్రిములు ప్రవేశించిన తరువాత - వ్యాధి లక్షణాలు బహిర్గత మయ్యాక, రోగిలో యాంటిబాడీస్ తయారు కావడానికి సుమారు నేల రోజుల నుండి ఆరు నెలల సమయం పడుతుంది.
- ★ హెచ్చరిక-0 వ్యాధిలో కూడా మిగిలిన లక్షణాలన్నీ హెచ్చరిక-0 మాదిరిగానే వుంటాయి.

హెచ్చరిక-1

- ★ ఈ వైరస్ సర్వసాధారణంగా హెచ్చరిక-2 లో పాటే వుంటుంది. అంటే ఈ రెండు కలిసి ఒకే వ్యక్తిలో కనబడవచ్చు.
- ★ హెచ్చరిక-1 వైరస్ లకు రక్తపరీక్ష ద్వారా మాత్రమే గుర్తించవచ్చు. రక్తంలో హెచ్చరిక-1 యాంటిబాడీలను కనుగొనడంతో హెచ్చరిక-1 వైరస్ ఉన్నట్లు తెలుస్తుంది.
- ★ B-వైరస్ కు ఈ D వైరస్ తోడైతే చివరకు హెచ్చరిక-2 వ్యాధి తీవ్రరూపం దాల్చి వ్యక్తి మరణానికి కారణమవుతుంది.
- ★ హెచ్చరిక-1 వైరస్ కు ప్రత్యేకించి వ్యాధి లక్షణాలు ఏవి ఉండవు. అన్నీ హెచ్చరిక-2 లక్షణాలే వుంటాయి.
- ★ హెచ్చరిక-2 వ్యాధికి టీకా గనుక వాడితే అది హెచ్చరిక-1 వైరస్ పైన కూడా పని చేస్తుంది.

హెచ్చరిక-E

- ★ ఈ రకమైన వైరస్ కూడా హెచ్చరిక-2 మాదిరి లక్షణాలచే చూపుతుంది.
- ★ హెచ్చరిక-E వ్యాధి కూడా 'A' వైరస్ లాగానే వ్యాపిస్తుంది కూడా ఈ వ్యాధి ఏకకాలంలో అనేకమందికి (Epidemic) వస్తుంది. ఒకే ప్రాంతంలో చాలామందిలో కామెర్లు వున్నాయంటే హెచ్చరిక-0 వున్నట్లు భావించాలి.
- ★ హెచ్చరిక-2 వ్యాధికి, హెచ్చరిక-E వ్యాధికి మధ్య తేడాను గుర్తించడం మామూలుగా కష్టము. లాబరేటరీ పరీక్షల వల్ల అయితేనే గుర్తించవచ్చు.
- ★ వంటల్లో అనిశాగా అనిపించడం
- ★ ఆకలి వుండకపోవడం
- ★ కడుపులో నొప్పి రావడం
- ★ కీళ్ళ మధ్యన నొప్పి రావడం, జ్వరం రావడం. ఇలాంటి లక్షణాలన్నీ దీనిలో వుంటాయి.
- ★ హెచ్చరిక-E వ్యాధి లక్షణాలు వ్యాధి కారక క్రిములు మన శరీరంలో ప్రవేశించిన తరువాత రెండు నుండి తొమ్మిది వారాల తరువాత మాత్రమే బహిర్గతమవుతాయి.
- ★ వ్యాధికారక క్రిములు గర్భిణీ స్త్రీకి గనుక సోకితే చాలా ప్రమాదం. ముఖ్యంగా గర్భిణీ స్త్రీకి తొమ్మిదవ నెలలో ఈ వ్యాధి సోకితే తల్లికి, బిడ్డకు కూడా చాలా ప్రమాదం కలుగుతుంది. చివరకు మరణం కూడా సంభవిస్తుంది. వ్యాధి వల్ల ఇరువురు లేదా బిడ్డ మాత్రమే చనిపోవచ్చు.
- ★ సర్వసాధారణంగా హెచ్చరిక-E వ్యాధి సోకిన ప్రజలలో అందరూ కోలుకుంటారు. వ్యాధి నుండి కోలుకోవడానికి సుమారు రెండు వారాల సమయం పడుతుంది.
- ★ హెచ్చరిక-2 వ్యాధి క్రిములు మన శరీరంలో ప్రవేశించాక వారం రోజులలోపునే లక్షణాలు బయటపడతాయి.
- ★ హెచ్చరిక-2 వ్యాధికి టీకా వేయించుకుంటే అది హెచ్చరిక-E కు కూడా పని చేస్తుంది.

హెచ్చరిక-చికిత్స

హెచ్చరిక వ్యాధి కారకం ఏ రకమైన వైరస్ అయినప్పటికీ చికిత్సా విధానం ఇంచుమించు అన్ని రకాలకు ఒకే విధంగా వుంటుంది.

ముఖ్యంగా హెచ్చరిక వ్యాధిని గుర్తించాలి. దీనికి Hbs Ag అనే రక్త పరీక్ష, మూత్రం, స్వేదం వంటి పరీక్షలను చేసి నిర్ధారించవచ్చు.

వ్యాధి రాకుండా ముందు జాగ్రత్తలు తీసుకోవడమే ముఖ్యమైన చికిత్స. అయితే ఏ కారణం చేతనైనా వ్యాధి వస్తే మాత్రం ప్రత్యేక వైద్యం ఏమీ ఇంతవరకు లేదు. ఆరు నెలల్లో పూర్తి ఆరోగ్యవంతులయ్యే అవకాశం వుంది.

- ★ వ్యాధి రాకుండా వ్యాక్సిన్ ఇవ్వవచ్చు.
- ★ హెపటైటిస్-B వ్యాక్సిన్లను నిర్దేశకాల వ్యవధిలో మూడుసార్లు తీసుకోవాల్సి వుంది. పూర్తి రక్షణ కావాలంటే మాత్రం మూడు దోసులు తప్పనిసరిగా తీసుకోవాలి. ఇదు సంవత్సరాల తరువాత బూస్టర్ దోసు తీసుకోవాలి. దోసు '20' మైక్రో గ్రాములు చొప్పున, 0, 1, 2, 12 నెలల్లో తీసుకోవాలి.
- ★ మన దేశంలో హెపటైటిస్ వ్యాక్సిన్లు రెండు రకాలవి దొరుకుతున్నాయి. అవి
 1. జెనిటిక్ ఇంజనీరింగ్ ప్రక్రియ ద్వారా తయారు చేసిన రీకాంబినెంట్ వ్యాక్సిన్ : ఇది కృత్రిమంగా తయారైనది. 'శాన్వాక్ - బి.హెపటైటిస్' - ఇది మన దేశంలో జెనిటిక్ ఇంజనీరింగ్ ద్వారా ఉష్ణ నుండి తయారైనది.
 2. ప్లాస్మా నుండి తయారైన వ్యాక్సిన్ : ఇది పూర్తి ప్రమాద రహితమైనదే - కానీ ఇది రక్తం నుండి తయారైనది. అందుచేతనే దీనికంటే జెనిటిక్ ఇంజనీరింగ్ పద్ధతిలో తయారైన రీకాంబినెంట్ వ్యాక్సిన్ మాత్రమే అందరూ అమోదిస్తున్నారు.
- ★ వ్యాధి వచ్చాక కూడా - ఇంటర్ ఫెరాన్, రోఫెరాన్, రిబావిరిన్ వంటి మందులు వాడవచ్చు. కానీ ఇవి చాలా ఖరీదైనవి.
- ★ వ్యాధి రాకుండా జాగ్రత్తపడడం ఒక్కటే సరైన పద్ధతి.

కాలేయనిష్క్రయశీలం (Liver Failure)

కాలేయంలో వుండే కణాలు త్వరగా కుళ్ళిపోతూ వుంటాయి. దీనితో అది పని చేయకుండా పోతుంది. ఈ విధంగా అప్పుడప్పుడు జరుగుతుంది. ఈ రకంగా తరుచూ జరిగితే దానిని పర్మినెంట్ హెపాటిక్ ఫెయిల్యూర్ అని అంటారు.

లివర్ ఫెయిల్యూర్ అవడానికి కారణం, ఏదైనా వైరల్ ఇన్ ఫెక్షన్ గాని, లేక బాక్టీరియల్ ఇన్ ఫెక్షన్ గాని లేక కాలేయ ప్రాంతానికి గాయం అవడం వల్ల గాని, పచ్చకామెర్లు వ్యాధి రావడం వల్లగాని ఈ రకమైన పరిస్థితి కలుగుతుంది.

పచ్చకామెర్ల వ్యాధి కావడం అది త్వరితంగా పెరగడం, అపస్వారక స్థితి ఏర్పడడం, కామెర్లలో రక్తపువాంతి కలగడం, లివర్ ఫెయిల్యూర్ కావడం వల్ల మెదడు పని చేయక కోమాలోనికి వెళ్ళడం ఇవన్నీ కాలేయం పని చేయక పోవడంలో వచ్చే లక్షణాలు.

మెర్ల వ్యాధులలో, కొన్ని రకాల మందుల దుప్రభావం వల్ల కూడా కాలేయం పని చేయకపోవచ్చు. గర్భిణీస్త్రీలలోలివర్ వ్యాధి గ్రస్తం అవడం వల్ల చాలా ప్రమాదం కలుగుతుంది.

నిర్ధారణ

వ్యాధి నిర్ధారణ కొరకు రక్త పరీక్ష, మూత్ర పరీక్ష వంటివి చేయిస్తే నిర్ధారణ చేయవచ్చు.

చికిత్స

- ★ ముందుగా సరానికి సెలైన్ పెట్టాలి.
- ★ ఆహారంలో ప్రోటీన్లు లేదా మాంసకృత్తులు లేకుండా చూడడం, పళ్ళరసాలు, కొబ్బరి నీళ్ళు, వెజిటబుల్ సూప్ ఇవ్వడం చేయాలి.
- ★ జీర్ణాశయం, పేగులు క్లీన్ అవడానికై ఎంప్టీ సాల్ట్ ఇచ్చి క్లీన్ చేయాలి.
- ★ నియోమైసిన్ - 1 గ్రా కాపులే పూటకు ఒకటి చొప్పున రోజుకు నాలుగు వాడాలి.
- ★ లాక్యులోజ్ - 5 మి.లీ చొప్పున రోజుకు మూడు సార్లు ఇవ్వాలి.
- ★ లివర్ ఫెయిల్యూర్లో పొటాషియం, కాల్షియంలు వంటి తగ్గిపోతాయి. కాబట్టి పొటాషియం, కాల్షియం ఇంజక్షన్ ఇవ్వాలి.
- ★ మెదడుకు నీరు చేరి కోమా వస్తే లేదా అలా వచ్చిందనిగాని అనుమానం వస్తే - మెనిటాల్ 5% ఇంజక్షన్ సరానికి ఇవ్వాలి.
- ★ గుండె, ఊపిరితిత్తులు, మూత్రపిండాలు సరిగ్గా పనిచేయకపోతే దానికి తగిన చికిత్స జరపాలి. లివర్ ఫెయిల్యూర్ అనేది ప్రమాదకరమైన పరిస్థితి కాబట్టి హాస్పిటల్లో వుంచి చికిత్స చేయాల్సి వుంటుంది. సకాలంలో చికిత్స చేయకపోతే ప్రాణాపాయం కలగవచ్చు.

కాలేయం గట్టిపడడం (Cirrhosis of Liver)

ఏ కారణం చేతనైనా సరే కాలేయం గట్టిపడి తన జీవన ప్రక్రియలను నిర్వర్తించలేక పోతే దానిని సిర్రోసిస్ అఫ్ లివర్ అంటారు.

లక్షణాలు

- ★ కాలేయంలోని రకాలు మందుల దుప్రభావం వల్ల గట్టిపడి పోవచ్చు.
- ★ కాలేయంలో పవరు (బైల్) నిలువవుండి పోవడంవల్ల.
- ★ కాలేయ కణాలు మధ్యపానం వల్ల పొడైపోయి కుచించుకుని పోవడం వల్లగాని.
- ★ వైరల్ హెపటైటిస్ గాని లేక చిన్న వయసులో ఏదైనా కాలేయ వ్యాధులు రావడం వల్లగాని కాలేయం గట్టిపడి అవకాశం వుంది.

- ★ కాళ్ళకు నీరు చేరడంతో వాపు చూపుతాయి.
- ★ జీర్ణాశయంలో కొందరికి రక్తస్రావం జరగడం వుంటుంది.
- ★ ఆకలి ఉండదు. అలాగే ఆరుగుడలకూడా ఉండదు.
- ★ పెప్టైకోరిక్ టగ్గిపోతుంది.
- ★ కాలేయం గట్టిపడడం ఒకొక్కసారి ప్రాణాపాయానికి దారి తీయవచ్చు. వీరిలో రక్తపు వాంతి కావడం, రక్తపు విరేచనం రావడం వుంటాయి.
- ★ వ్యాధిని అశ్రద్ధ చేసినట్లయితే కేసులకు కూడా దారి తీయవచ్చు.

ചിഹ്നം

- ★ నరానికి సెలైన్ ఎక్కించాలి.
- ★ ఆహారంలో ఉప్పు తగ్గించాలి. పాలు, గుడ్లు, మాంసం వంటివి ఎక్కువగా తీసుకోవాలి.
- ★ వ్యాధికి మూల కారణమేమిటో కనుక్కుని చికిత్స చేయాలి.
- ★ వ్యాధి ముదిరిపోతే లివర్ మార్పిడి శస్త్రచికిత్స ఒక్కటే మార్గము.
- ★ నైసాలిన్ 10 మి.గ్రా. - టాబ్లెట్లు రోజుకు ఒకటి చొప్పున కొన్ని నెలల పాటు వాడాలి.
- ★ ఈ వ్యాధిలో రక్తహీనత వుంటుంది. కాబట్టి దానిని సరిచేసేందుకు ఐరన్ కాపుల్స్ వాడాలి.
- ★ కాళ్ళకు చేతులకు పొట్టుకు నీరు చేరుతుంది. కాబట్టి దాన్ని తగ్గించేందుకు సైరకో లాక్సోస్ టాబ్లెట్స్ రోజూ మూడు పూటలా ఒకొక్కటి వాడాలి.
- ★ లిన్ '52' టూనిక్ రోజుకు మూడు మోతాదులుగా ఆరు నెలల పాటు వాడాలి. మాత్రమైతే రెండు చొప్పున మొత్తం రోజుకు ఆరు చొప్పున దీర్ఘకాలం వాడాల్సి వుంటుంది.

ಹೊದಾಟುಮೆ ಗಾಳಿ (ಕಾಲೆಯುಂ ಪೆರಗಿಡಂ)

కాలేయం ఉబ్బడాన్ని హెపాటోమెగాలి అంటారు. కొన్ని రకాల బిల్బుల్లో కాలేయం వృంధవలసిన సైజు కంటే పెద్దగా మారుతుంది.

कार्यक्रम

- ★ కాలేయం పెరగడం వైరల్ ప్రైకోటెటర్గాగానీ,
- ★ ప్రోటోజోవల్ పేరెంటిక్ వల్లగాని
- ★ బాక్టీరియాల వల్లగానీ
- ★ ఫంగల్ ఇన్ఫెక్షన్వల్ల గాని లివర్ పెరుగుతుంది.

- ★ వైరల్ హెపటైటిస్, సిఫిలిస్, టైఫాయిడ్, ట్యూబర్క్యులోసిస్, ఎమీబియాసిస్, మలేరియా వంటి వ్యాధులలో కూడా లివర్ సైజు పెరగేందుకు అవకాశం వుంది.
- ★ కొన్ని రకాల మందులు వాడడం వల్ల కూడా లివర్ పెరగవచ్చు. ఉదాహరణకు : ఆర్టెసిక్, మిథైల్ టెస్టోస్టరాన్, కార్బన్ టెట్రాక్లోరైడ్ (C.T.C), సల్ఫనమైడ్స్ వంటివి వాడడం వల్ల లివర్ పెరగవచ్చు.
- ★ ఒకొక్కసారి కాలేయ కణాల మధ్య కొవ్వు కణాలు చేరి కాలేయం వాపు రావచ్చు.
- ★ గుండె జబ్బులలో (హార్ట్ ఫెయిల్యూర్ వంటివి), హెర్జల్ హైపర్టెన్షన్, కన్స్ట్రెయిన్ పెరికార్డిటిస్ (గుండె పై మున్ను పొర దళనిగి వారి గుండెను కుంచించజేసే జబ్బు)లోను కాలేయం ఉబ్బి పెద్దదిగా మారవచ్చు
- ★ కాలేయంలో పుళ్ళు పున్నా, కేన్సర్ కంటులు పున్నా కూడా కాలేయం ఉబ్బి పెద్దది కావచ్చు.
- ★ ఇంకా గైకోజన్ స్టోర్జ్ డీసీజ్, లివర్ యాప్సెస్, హైడ్రాటికిన్సిస్ (నీరుకోశం), సికిలోసెల్ అనిమియా, బిలికేన్సర్ వంటి జబ్బులలో కూడా హెపాటోమెగాలి వ్యాధి రావచ్చు.

ചിത്രം

- ★ వ్యాధి రావడానికి మూలకారణాన్ని ముందుగా కనుగొని-దానికి తగిన చికిత్స చేస్తే ఈ వ్యాధి కూడా దానంతట అదే తగ్గుతుంది.
- ★ ఈ వ్యాధికి మల్లములు గాని ఇతర చికిత్స పద్ధతి అంతా కామెర్ల వ్యాధిలో వాడినట్లుగా వాడుకోవచ్చు. ఈ వ్యాధిలో బయటబడి లక్షణాలు కూడా కామెర్ల మాదిరిగానే కనిపిస్తాయి.
- కాలేయం మన శరీరంలో ఉన్న అతిపెద్ద గ్రంథి. సాధారణంగా దీనికి సంబంధించిన వ్యాధులన్నీ మనం మందులు వాడినా వాడకపోయినా వాటంతట అవే తగ్గించుకునే శక్తి దీనికి వుంది. అంతే గాదు మన కాలేయంలో వుండు పది అవసరమే చేసే ఆ భాగాన్ని శివవేసినా మరలా కొవ్వుతుకు కాలేయం మళ్ళా యథా ప్రకారం తన పూర్వరూపాన్ని సంతరించు కుంటుంది. కాలేయ వ్యాధులలో మనం చేయగలిగేది ఏదైనా వుంటే అది కాలేయానికి శ్రమ కలిగించక పోవడమే.

ಚಿರಾ (Cholera)

ఇది కలుషితమైన ఆహారం తీసుకోవడం వల్ల వస్తుంది. ముఖ్యంగా ఈగలు వాలిన పదార్థాలు తినడం వల్ల వస్తుంది. కలరా వ్యాధికి మూలకారణం 'విబ్రియో కలరే' అనే బాక్టీరియా. దీని వ్యాప్తి ఈగల ద్వారా జరుగుతుంది.

పూర్వం ఒక ఊరిలో కలరా వచ్చిందంటే ఆ ఊళ్ళ చాలామందికి ఆ వ్యాధి వచ్చేది. దానికి కారణం వారు పరిసరాల పరిశుభ్రత పాటించకపోవడమే. ముఖ్యంగా తిరువాళ్ళలోను, పుష్కరాలు, నంకలు, పెళ్ళిళ్ళలోను వంటకాలలో, తినుబండారాలపైన ఈగులు వారడం సహజం - ఇలాంటి ఆహారం తినడంవల్ల వారందరికీ కలరా సోకేది. అందుకే దీనిని ఎనిడెమిక దీనిజేగా గుర్తిస్తారు.

కలరా వ్యాధి కారక బాక్టీరియాలు మన శరీరంలో ప్రవేశించిన కొద్ది గంటలలోనే వీటి సంఖ్య విపరీతంగా పెరిగి పోతుంది. జబ్బు వెంటనేగాని లేక నాలుగు లేక ఐదు రోజులలో ఎప్పుడైనా బయటబడవచ్చు.

లక్షణాలు

- ★ అకస్మాత్తుగా నీళ్ళ విరేచనాలు అవుతాయి. నీళ్ళ విరేచనాలు మొదట పసుపు రంగులో వుంటాయి. ఆ తరువాత ఏ రంగు లేకుండా నీళ్ళ వలె, చివరకు బియ్యం కడుగు నీళ్ళ మాదిరిగా గంజిలాగా వుంటాయి.
- ★ విరేచనాలతో పాటు వాంతులు కూడా విపరీతంగా అవుతూ వుంటాయి.
- ★ విరేచనాలు మాటిమాటికీ అవుతూ వుండడం వల్ల మనశ్శివీరీతనపడిపోతాడు.
- ★ విరేచనాలలో కొద్దిపాటి జగురు వుంటుంది.
- ★ రోగి ప్రయత్నం ఏమీ లేకుండానే వాంతులు, విరేచనాలు అవుతూ వుంటాయి. తత్ఫలితంగా రోగి శరీరం తీవ్రంగా డిహైడ్రేషన్ కు గురవుతుంది.
- ★ రోగి మూత్రం సరిగా రాదు. అనలు తయారు కాక పోవచ్చు.
- ★ రోగి తీవ్రమైన నీరసంలో పడిపోయి నదైన వైద్యం అందకపోతే ప్రాణాపాయం కలగవచ్చు.
- ★ చిన్న పిల్లలలో కలరా వ్యాధి తీవ్ర పరిణామాల్ని కలిగిస్తుంది.
- ★ రోగి కండరాలు పట్టినట్లు అయిపోయి (Cramps) తీవ్రంగా నలుపుతూ వుంటాయి.
- ★ రోగి అపస్మారక స్థితిలోనికి వెళ్ళడం, వత్తుతా చల్లబడడం, నీరంతా ఇంకిపోయి నాడి అందక పోవడంతో చివరకు ప్రాణాపాయం కూడా సంభవించవచ్చు.
- ★ ముఖ్యంగా విరేచనం రంగు మొదట్లో పసుపు రంగులోను ఆ తరువాత బియ్యపు కడుగు నీళ్ళ వంటి విరేచనాలు దుర్వాసనతో వస్తే దానిని కలరాగా గుర్తించవచ్చు.

నిర్ధారణ

కలరా వ్యాధిని నిర్ధారించుకోవడానికి విరేచనాన్ని కల్చర్ చేయించి - లాబరేటరీలో బెస్ట్ చేయిస్తే మైక్రోస్కోపులో బాక్టీరియా క్రిములు స్పష్టంగా కనబడతాయి.

చికిత్స

కలరా వ్యాధికి చికిత్సలో అతిసార వ్యాధికి తీసుకునే జాగ్రత్తలు అన్ని తీసుకోవాలి. ఎందుచేతనంటే ఇది అతిసార వ్యాధి కన్నా ప్రమాదకరమైనది. కాబట్టి జాగ్రత్త అవసరం.

కలరా వచ్చిన వ్యక్తులను దూరంగా వుండాలి. రోగి వాంతి చేసుకున్నా, విరేచనానికి వెళ్ళినా దాన్ని పూడ్చి వేయడమో లేదా కాల్చడమో చేయాలి. అంతేగాక రోగికి ఆహారం ఇచ్చే పాత్రలను, నీళ్ళు త్రాగించే పాత్రల్ని కూడా ఉడికించకుండా ఇతరులు వాడరాదు.

రోగి దుస్తుల్ని ఫినాయిల్ తో శుభ్రపరచాలి. అంతేగాక రోగి వున్న గది ప్రాంతంలోని నేలను కూడా ఫినాయిల్ తో కడగాలి. రోగికి పరిచర్యలు చేసేవారు కూడా తమ చేతుల్ని బెట్టాలతోను లేక 1% క్రిసాల్ లేక ఫినాయిల్ తో కడుక్కుని ఆ తరువాత కార్బోనక్ సాపుతో చేతులు శుభ్రపరచుకోవాలి.

కలరా వచ్చిన వారిలో డి హైడ్రేషన్ ఒక మోస్తరుగా వుంటే ముందు ORS ద్రావణాన్ని వట్టించాలి. లేదా మరగించి చల్లాల్నిన నీటిలో కాస్తంత పంచదార, చిటికెడు ఉప్పువేసి త్రాగించాలి. డిహైడ్రేషన్ తీవ్రంగా వుంటే సెలైన్ ఎక్కించాలి. వీరికి రింగర్ లాక్టేట్ సీసాలు కూడా ఇవ్వాలి వుంటుంది.

- ★ టెట్రాసైక్లిన్ - 250 మి.గ్రా. గొట్టాలు
- ★ సుల్ఫామైసిన్ - 250 మి.గ్రా. గొట్టాలు
- ★ టెట్రాథాక్స్ - 100 మి.గ్రా. మాత్రలు
- ★ డాక్సిక్లిన్ - 100 మి.గ్రా. మాత్రలు
- ★ డాక్స్-1 - 100 మి.గ్రా. మాత్రలు
- ★ బయోడాక్స్ - 100 మి.గ్రా. మాత్రలు

నీటిలో దేనినైనా సరే మొదట రెండు మాత్రలు లేదా రెండు గొట్టాలుగాని ఒకేసారి మింగాలి. ఆ తరువాత ప్రతి పన్నెండు గంటలకు గాని ఎనిమిది గంటలకు గాని వ్యాధి తీవ్రత తగ్గి వరకు మూడు రోజులు లేక ఐదు రోజులపాటు వాడాలి.

- ★ బాక్టీన్ - డి.యస్ - టాబ్లెట్లు
- ★ స్టాన్ - డి.యస్ - టాబ్లెట్లు
- ★ నీటిని ప్రతిరోజు ఉదయం ఒకటి సాయంత్రం ఒకటి చొప్పున ఐదు రోజులు వాడాలి.
- ★ ఫ్యూడోన్ - 100 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు లేక
- ★ ఫురాక్సన్ - టాబ్లెట్లు

నీటిని విరేచనాలను అరికట్టేందుకు మూడుపూటలా ఒక్కొక్కటి చొప్పున వాడాలి.

కడుపులో పురుగులు

చిన్న పిల్లలు మట్టిలో ఆడుకోవడం - ఆ తరువాత చేతులు సరిగ్గా కడుక్కోకుండా ఏదైనా తింటే మట్టిలో వుండే సూక్ష్మాతి సూక్ష్మమైన పురుగుల గ్రుడ్లు ఆ మట్టి ద్వారా నేరుగా వారి శరీరంలోనికి ప్రవేశిస్తాయి.

అలాగే బియ్యం ఏరుకునే ఆడవారు అందులో ఉండే మట్టి బెడ్డలను ఏరి నోట్స్ వేసుకోవడం చూస్తూ వుంటూ దాని వల్ల కూడా వారి వంట్లోకి సులి పురుగులు గ్రుడ్లు ప్రవేశిస్తాయి.

కొందరు పిల్లలు సుద్దు ముక్కలు, బలపాలు, మట్టి తింటూ వుంటారు. అందుకు కారణం వారి పాట్లలో పురుగులు వుండడమే !

ఈగల ద్వారా కూడా పురుగుల గ్రుడ్లు ఆహార పదార్థాల పైకి చేరి మన శరీరంలోనికి ప్రవేశిస్తాయి. త్రాగేనీరు కూడా ద్రైనేజి ద్వారా కలుషితమైతే పురుగుల గ్రుడ్లు మన శరీరంలోనికి ప్రవేశిస్తాయి.

మన కడుపులో ప్రవేశించే ఈ పురుగులలో అనేక రకాలు వున్నాయి. అవి :

సులి పురుగులు, కొంకి పురుగులు, కొరడా పాములు, బద్ధి పురుగులు, ఏలిక పాములు, దారపు పురుగులు, నీరు గడ్డ పురుగులు మొదలైనవి వున్నాయి.

సులిపురుగులు

సులి పురుగులు సన్నగా, తెల్లగా, దారపు పొగుల మాదిరిగా వుండి - మన శరీరంలో ప్రేగులలో నివాసం వుంటుంది. ఎంటిరోబియాస్ వెర్మిక్యులారిస్ లేదా ఆశ్చియురిస్ వెర్మిక్యులారిస్ అని పిలువబడే ఈ పురుగుల వలన 'ఎంటిరో బియాస్' అనే ప్లితి కలుగుతుంది.

ఈ పురుగులు మన శరీరంలో ఆరు వారాల పాటు బ్రతుకుతాయి. ఆ తరువాత ఇవి గుడ్లు పెట్టి చనిపోతాయి. మరలా ఈ గ్రుడ్లు ఈ వ్యక్తి మలం ద్వారా బయటకు విసర్జింపబడి మరలా వేరే వ్యక్తుల శరీరంలోనికి ప్రవేశిస్తాయి.

సులి పురుగులలో ఆడ పురుగులు మలద్వారం వద్ద రాత్రిపూట గ్రుడ్లు పెడతాయి. అంతేగాక అక్కడ దురదను కలిగిస్తాయి. చేతి వేళ్ళతో ఆ ప్రాంతంలో గోక్కవడంతో మళ్ళా ఈ గ్రుడ్లు గోళ్ళలోనికి ఆ తరువాత మరలా ఆహార పదార్థాలతో పాటు శరీరంలోనికి ప్రవేశిస్తాయి.

సులి పురుగులు ఆడవాళ్ళలో యోని మార్గంలో ప్రవేశించి తెల్లబట్ట వ్యాధిని, యోని మార్గంలో దురదను కలిగిస్తాయి. అంతేగాక ఇవి స్త్రీలకు, పురుషులకు కూడా మూత్ర నాళంలో ప్రవేశించి మూత్రంలో మంటను, ఎక్కువసార్లు మూత్రం పోయడంవంటి లక్షణాల్ని కలిగిస్తాయి.

శారీరక పరిశుభ్రత పొటిస్తే సులి పురుగుల నుండి మనను మనం రక్షించుకోవచ్చు. సులి పురుగులు మన శరీరంలో వున్నాయోమోననే అనుమానం కలిగినప్పుడు మల పరీక్ష జరిపితే వాటి గ్రుడ్లు కనబడతాయి. అంతేగాక ఇవి ఎక్కువ అయితే కడుపు నొప్పి రావడం, మలబద్ధకం కలగడం, ఒకొక్కసారి విరేచనాలు కావడం, శరీరంలో దురదలు రావడం మొదలైన లక్షణాలు కనబడతాయి.

సులి పురుగులున్న పిల్లలకు కట్ డ్రాయర్లు పగలు, రాత్రి తప్పని సరిగా వేయాలి. దీనివల్ల వారు దురదగా వున్నా గోక్కవడం తగ్గుతుంది. వారి గోళ్ళను పాట్టిగా (మట్టి చేరకుండా వుండేదంతే) కత్తిరించుకోవాలి. పరిశుభ్రత లేకపోతే ఎన్ని మందులు వాడినా మళ్ళా సులి పురుగులు వచ్చే అవకాశం వుంది.

కొంకి పురుగులు (Hook Worms)

కొంకి పురుగులు ఎర్రగాను ఒక సెంటీమీటరు పొడవు కలిగి వుంటాయి. మామూలుగా విరేచనంలో ఇవి పడవు. తేవలం మల పరీక్ష ద్వారా నిర్ధారించుకోవాలి.

కొంకి పురుగులు వున్న వ్యక్తుల మలవిసర్జన ద్వారా ఇవి భార్య దశలో బయటకు వస్తాయి. ఇవి అక్కడ నుండి మట్టిలో కలిసి అక్కడ బాగా అభివృద్ధి చెందుతాయి. మరలా మరొక వ్యక్తి పాదాల ద్వారా పాదాల దగ్గర చర్మాన్ని తొలిచి వారిలో ప్రవేశిస్తాయి. పాదాల ద్వారా రక్త ప్రవాహంలోనికి చేరిన కొంకి పురుగులు శరీరం అంతటా ఎక్కడబడితే అక్కడ దురదను కలిగిస్తాయి. ఆ తరువాత ఇవి ప్రేవుల్లో నిలవ వుంటాయి.

కొంకి పురుగులు ప్రేగులలో కూడా ఎక్కువకాలం వుండకుండా రక్తం ద్వారా ఉపరితెచ్చల్ని, క్వావనాళాల్ని చేరి పొడిదగ్గును కలిగిస్తాయి. అప్పుడప్పుడు కఫం కూడా పడవచ్చు. దగ్గు ద్వారా గొంతులోనికి వచ్చిన కొంకిపురుగులు ఉమ్మిని మింగడం వల్ల మళ్ళీ కడుపులోనికి చేరి కడుపు నొప్పిని, విరేచనాలను కలిగిస్తాయి. మల పరీక్ష చేయించి వ్యాధిని నిర్ధారించవచ్చు.

కొంకి పురుగుల వల్ల రక్త హీనత కలుగుతుంది. ఇవి అంత్ర మూలంలో గోడలకు గట్టిగా పట్టుకుని రక్తం త్రాగి బ్రతుకుతాయి. పేగు గోడలకు కూడా అంటి పెట్టుకుంటాయి. దీనివల్ల ఆరోగ్యం క్షీణిస్తుంది. గుండెదడ, అయానం, నరాల బలహీనత వంటి లక్షణాలు వస్తాయి.

కొంకి పురుగులు మన శరీరంలోనికి ప్రవేశించకుండా శారీరక పరిశుభ్రత పాటించాలి. ముఖ్యంగా చెప్పులు లేకుండా ఆరు బయట దుమ్ములో తిరగరాదు. మల విసర్జన సమయంలో కూడా తప్పనిసరిగా చెప్పులు వేసుకోవాలి. సెప్టిక్ లెట్రిన్స్ వాడడంవల్ల కొంకి పురుగుల వ్యాధిని అరికట్టవచ్చు.

కొరడా పురుగులు (Whip Worms)

ట్రైకోరియాసిస్ (Trichuriasis)ను ఇవి కలగజేస్తాయి. ఇవి ఎక్కువగా వుండడమే, ఏటి వల్ల కలిగే ప్లితివే ఈ ట్రైకోరియాసిస్ అంటే ఈ కొరడా పురుగులు కొరడా ఆకారంలో కొరడా మాదిరిగానే ముడుసుండి ఐదు సెంటీమీటర్ల పొడవు వుండి కొద్దిగా ఎర్రగాగాని లేక బూడిద రంగులోగాని వుంటాయి. ఇవి ఇతర పురుగులంత ప్రమాదకరమైనవి కావు. ఇవి కలుషిత ఆహారం, నీరు ద్వారా మన శరీరంలో ప్రవేశిస్తాయి.

కొరడా పురుగులు మన శరీరంలో పెద్ద ప్రేగులో వుంటాయి. ఏటివల్ల ఒకొక్కసారి విరేచనాలు, కడుపు నొప్పి, రక్తహీనత, వికారం వంటి లక్షణాలు కలుగుతాయి. ఏటివలన ఒకొక్కసారి కొందరు పిల్లకు మలాళయం లేదా ప్రేగు భాగం మలద్వారం నుండి క్రిందకు జారవచ్చు (Prolapse). కొరడా పురుగుల వల్ల వచ్చే విరేచనాలలో ఒకొక్కసారి జిగురు కూడా పడవచ్చు.

అన్ని రకాల పురుగులకు తీసుకునే జాగ్రత్తలు దీనికి తీసుకోవాలి. శారీరక పరిశుభ్రతతో పాటుగా ఆహార పదార్థాలు, నీరు కలుషితం కాకుండా కూడా చూసుకోవాలి.

• పబ్లిక పాఠములు

ఇవి 20 నుండి 30 సెం.మీ. పొడవులలో లేత గులాబీ రంగులోగాని, తెలుపు రంగులోగాని వుంటాయి. ఇవి కూడా నోటి ద్వారా కలుషిత ఆహారం ద్వారా, నీటి ద్వారా, గ్రుడ్ల దూవంతో మన శరీరంలోనికి ప్రవేశిస్తాయి.

మన శరీరంలో ప్రవేశించిన ఏలిక పాము గ్రుడ్లు కడుపులోని జీర్ణరసాల ప్రభావంతో పగిలి వానిలో నుండి వచ్చిన చిన్న ఏలిక పాములు అన్న వహికలోనికి, అక్కడ నుండి రక్త ప్రసరణ వ్యవస్థలోనికి చేరతాయి. ఈనపుయలలో శరీరం అంతటా దురదలు వస్తాయి. రక్తం ద్వారా ఊపిరితిత్తుల్ని చేరడంతో పొడిదగ్గు వస్తుంది. న్యూమోనియా కూడా వస్తుంది. ఒక్కోసారి జ్వరం వచ్చి నోటి వెంట దగ్గు తెమడతో పాటుగా రక్తం కూడా రావచ్చు. దగ్గుతో పాటుగా గొంతులోనికి వచ్చిన ఏలిక పాములు నోటి వెంట వాంతి రూపంలో బయట పడవచ్చు. అన్నవాహిక లోనికి చేరిన పురుగుల వలన పొట్ట పెరిగి పెద్దదిగా కనబడుతుంది.

‘పలిక పాముల వలన అజిర్గం, వికారం, కడుపులో తిప్పడం, వాంతులు, అకలి మందగించడం పిల్లలలో ఎదుగుదల లేకపోవడం, తరచు జ్వరం రావడం, ఫిట్స్ రావడం వంటి అనేక ప్రమాదాలు వస్తాయి.’

ఏలిక పాములున్న పిల్లలు మండకోడిగా వుంటారు. వారి పాట్ల బానపొట్టలాగా మారుతుంది. ఒక్కొక్కసారి ఈ ఏలిక పాములు కడుపులో చుట్టలు చుట్టుకుని వుండడం వల్ల ఆహార పదార్థాల జీర్ణక్రియలో - రవాణాలో తీవ్రమైన ఇబ్బందులు వస్తాయి. విరోచనంలోను, దగ్గినా తుమ్మినా ఏలిక పాములు నోటి ద్వారా బయటబడవచ్చు. ఇవి శ్వాస నాళాలలో దూరి ఊపిరి సలపకుండా గూడా చేయవచ్చు.

సరిగ్గా ఉడికించని ఆకుకూరలు వల్ల ఇవి మన శరీరంలో ప్రవేశించవచ్చు. ఈ పురుగుల దీంభక దశలో కాలేయం, గుండె, మెదడు, శ్వాసకోశాలు, మూత్రపిండాలను కూడా ప్రభావితం చేయగలవు. ఏలిక పాములు అన్నపాహిక నుండి పేగులలోనికి జారడంవల్ల కడుపు నొప్పిరావచ్చు. అపెండిక్స్ (ఉండుకము) లోనికి ప్రవేశిస్తే అపెండిసైటిస్, పెరిటోనైటిస్ వంటివి రావచ్చు. రాత్రుళ్ళు నిద్రపట్టకపోవడం, చిన్నపిల్లల్లో రక్తహీనత, మందకొడి తనము కనబడడం, తరచుగా జ్వరం రావడం వల్ల, రక్తపరీక్షలో ఇనిసోఫిలియా వుండడం వల్ల ఏలిక పాములు వుండవచ్చని భావించవచ్చు. మల పరీక్ష జరిపితే ఏలిక పాముల గ్రుడ్లు స్పష్టంగా కనబడతాయి.

దారపు పురుగులు

నులి పురుగుల కోవలోనికి చెందినవే ఇది కూడా. ఇవి సుమారు రెండు - మూడు మి.మీ. పొడవులో చిన్న ప్రేగుల్లో స్థిర నివాసం ఏర్పాటు చేసుకుంటాయి. వీటివల్ల అంత పెద్ద ప్రమాదం ఏమీ వుండదు. కానీ వీటి సంఖ్య అధికం అయితే మాత్రం ప్రేగులు చిలులు పడవచ్చు.

ఆహార లోపం కలగవచ్చు. వళ్ళంతా దురదలు, పొట్టలో నొప్పి, విరేచనాలు, గొంతులో పిల్లులు కూసినట్లు శబ్దాలు రావడం వుంటాయి. ఆయాసం కూడా వుంటుంది. ఇవి కూడా కలుషిత ఆహారం, నీరు ద్వారా మన శరీరంలోనికి ప్రవేశిస్తాయి. కాబట్టి శారీరక, పరిసరాల పరిశుభ్రత పాటించడం అవసరం.

వీరుగడ్డ పురుగు (Hydatid cyst)

ఎక్సైకోకోస్ గ్రామ్యులోసిస్ అనే బద్ధి పురుగు (Tape worm) సాధారణంగా కుక్కలు, పిల్లలలో పెరుగుతూ వుంటుంది. ఒకొక్కసారి ఇది మనుషులకు కూడా సంక్రమిస్తుంది. ఆయా జంతువులు మలమూత్రాదుల ద్వారా కలుపితమైన అహారాన్ని గ్రహించడం ద్వారా - కుక్కలు, పిల్లలతో అదుకోవడం ద్వారా పిల్లలోను ఈ నీరుగడ్డ పురుగు సోకుతుంది. ఈ పురుగు ద్వారా మన కడుపులోను, ఇతర కణజాలాలలోను సిస్ట్లు (కోశాలు) తయారవుతాయి. ఇవి ఎలాటి ఇబ్బందిని కలిగించేవి కావు. అలాగే ఎలాటి లక్షణాలు చూపించవు. కాని కొందరిలో మాత్రం ఎలాటి నొప్పి లేకుండా 'లివర్' పెరుగుతుంది. కారణం తెలియకుండా జ్వరం రావడం గమనించవచ్చు.

ఇతర కణజాలాలలో సిస్ట్లు వస్తే మాత్రం ప్రమాదం కలగవచ్చు. స్ప్రిన్ మేద సిస్ట్లు వస్తే పచ్చకామెర్లు వచ్చే అవకాశం వుంది. అలాగే ఊపిరితిత్తులలో వస్తే వారిలో అయానం వుంటుంది. దగ్గుతో పాటు రక్తం వదులుతుంది. జ్వరం, దగ్గు, కళ్ళె పడడం కూడా వుంటాయి. మెదడులో సిస్ట్లు తయారైతే ఫిట్స్ వస్తాయి. మరణం కడూత సంభవించవచ్చు. ఈ సిస్ట్లు కడుపులో వస్తే విరేచనాలను, కడుపు నొప్పిని కలిగిస్తాయి. ఈ సిస్ట్లు కిడ్నీలలో కూడా తయారవుతాయి. పరిసరాల పరిశుభ్రత, శారీరక పరిశుభ్రత అవసరం.

బద్దె పురుగులు (Tape worms)

సన్నుతా రిబ్బను మూడిరిగా చాలా పాడవుగా వుండే ఈ పురుగులు కూడా మన కడుపులో స్థిర నివాసం ఏర్పరచుకుని మన అర్థాన్ని క్షీణింపజేస్తాయి. ఇవి శాఖాహారులలో కనిపించవు. కేవలం మాంసాహారులలోనే వుంటాయి. సరిగ్గా ఉడికించని పశుమాంసం తినే వారిలో బద్దె పురుగు కనబడుతుంది. ఈ బద్దె పురుగులలో ఎన్నో రకాలు ఉన్నాయి. ముఖ్యంగా పంది మాంసం తినేవారిలో 'టీనియాసాలియం' అనే బద్దె పురుగు కనబడుతుంది. ఇది కొన్ని మీటర్ల పాడవు పెరుగుతుంది. పురుగు చివరి భాగం నుండి ముక్కలు ముక్కలుగా ఒక సెంటీమీటరు పాడవు చిన్న దోసగింజల వంటివి మలంలో రాలి పడుతుంటాయి. ఈ మలాన్ని పండులు తిన్నప్పుడు పంది శరీరంలోనికి ప్రవేశించి అక్కడ మార్పులు చెంది, కోశాలుగా మారి పంది శరీరంలోని మాంసంలో వుండి పోతాయి. పంది మాంసం తినే మానవులు ఈ రకమైన మాంసాన్ని తీసుకోవడం వల్ల ఇది సరిగా ఉడకని మాంసం అయితే క్రిములు సజీవంగా మరలా వారిలో ప్రవేశిస్తాయి.

స్పైలు (కోశాలు) లోపుండే బద్దెపురుగు లార్వాలు జీర్ణాశయాన్ని చేరినప్పుడు వాటిపై నుండే పొరలు జీర్ణరసాల వల్ల కరిగిపోయి లార్వాలు పేగులలోనికి ప్రవేశిస్తాయి. అక్కడ నుండి రక్తప్రసరణ ద్వారా మెదుకు చేరితే తలపోటు, పిట్ట కూడా వస్తాయి. ఒక్కో సందర్భంలో మరణం కూడా సంభవించవచ్చు. బద్దె పురుగులు పేగులలో పెరిగి పెద్దవవుతాయి. ఈ పురుగులు కడుపులో ఉన్నప్పుడు కడుపు నొప్పి, ఆకలి లేకపోవడం, బరువు కోల్పోవడం వర్ధంతా దురదలు ముఖ్యమైన లక్షణాలను కలిగిస్తాయి. పేగులలో రంధ్రాలను చేయడం కూడా అప్పుడప్పుడు గమనించవచ్చు. ఇలా రంధ్రాలు పడితే ప్రేవులలోని కొంత భాగం కుళ్ళిపోవడం జరుగుతుంది. ఈ సమయంలో వైద్యం చేసినా పురుగు పోదు. చివరకు ఆపరేషన్ చేసి మళ్ళాపోయిన పేగు భాగాన్ని, స్ట్రోలెక్స్ (బద్దె పురుగు తల ప్రాంతాన్ని) తీసివేస్తే బద్దె పురుగు పోయినట్లు తెల్లక.

బద్దె పురుగులలో హైమినోటెసిస్ నానా అనే ఒక రకమైనది. పొట్టిగా వుంటుంది. ఈ పురుగులు వున్నప్పుడు మనకు కడుపునొప్పి, నిద్రపట్టకపోవడం, పొత్తి కడుపులో నొప్పి, విరేచనాలు మూర్ఛ లక్షణాలు ఏర్పడవచ్చు.

ట్రీకినోసిస్ (Trichinosis)

ట్రీకినెల్లా స్పైరాలిస్ (Trichinella spiralis) అనే గుండ్రటి పరిధిగల పురుగు వల్ల ట్రీకి నోసిస్ వస్తుంది. ఈ క్రిమి కూడా సిస్టెల రూపంలో పంది, ఎలుకలలో వుంటాయి. ఈ క్రిములు గల మాంసం తిన్నవారికి వ్యాధి సంక్రమిస్తుంది. సరిగా వుడికించని ఫండ్ మాంసం తిన్న వారికి బద్దె పురుగు మాదిరిగానే ఇది కూడా సంక్రమిస్తుంది. మాంసం తిన్న తరువాత ఒకటి రెండు రోజుల్లో వికారం, విరేచనాలు బయటబడతాయి. ఆ తరువాత కొద్ది రోజులకు చలి జ్వరం, ముఖం వాయడం, కళ్ళ చుట్టూ కూడా వాపు చూపడం గమనించవచ్చు.

ట్రీకినోసిస్ లో ఏరికి దగ్గు, అయాసం, కండరాల నొప్పి వస్తాయి. అంతేగాక గుండె జబ్బుకు, మెదడుకు కూడా ఇది పాకవచ్చు. ఒకే పంది మాంసం తిన్న వారందరికీ ఒకేసారి ఈ లక్షణాలు కనిపిస్తే దానిని ట్రీకినోసిస్ గా అనుమానించాల్సిందే!

శారీరక పరిశుభ్రతతో బాటు ఆహారం సరిగా ఉడికించిగాని తినడం వల్ల ఇలాటి వ్యాధి రాకుండా నివారించుకోవచ్చు.

చికిత్స

- ★ ముఖ్యంగా ఆహారం, నీరు పరిశుభ్రంగా వుండాలి. ఆహారాన్ని బాగా ఉడికించి, నీటిని కూడా బాగా మరిగించి గాని ఫిల్టర్ చేసిగాని వాడాలి.
- ★ ఏరిక పోములకు, కొంకి పురుగులకు, దారపు పురుగులకు, నులి పురుగులకు ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.

మెబెక్స్ - 100 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు లేదా

వార్మిన్ - 100 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు లేదా

మెట్రజోల్ - 100 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

ఏటిల్ ఏడైనా సరే ఉదయం ఒకటి, సాయంత్రం ఒకటి చొప్పున వాడాలి. ఈ విధంగా మూడు రోజులు వాడాలి. ఆ తరువాత వారం రోజులు సాయాక మళ్ళా ఇదే విధంగా వాడాలి. బద్దె పురుగులు, దారపు పురుగులు చావడానికి పై మాత్రలు ఉదయం రెండు, సాయంత్రం రెండు చొప్పున రోజుకు నాలుగు మాత్రల్ని మూడు రోజులపాటు వేసుకోవాలి. మళ్ళీ వారం రోజుల తరువాత అదే విధంగా వాడాలి.

- ★ నెమోసిడ్ - 250 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు లేదా సస్పెన్షన్ గాని వాడవచ్చు. దీనిని ఇదు సంవత్సరాలలోపు పిల్లలకు 250 మి.గ్రా. టాబ్లెట్ ఒకేసారి వాడాలి. రెండు సంవత్సరాల వయసులోపలి పిల్లకు సస్పెన్షన్ వాడవచ్చు. వారికి వారి శరీరపు బరువును బట్టి వాడాలి. (10 మి.గ్రా./kg బరువుకు) ఇదు నుండి 12 సంవత్సరాలలోపు వారికి 500 మి.గ్రా. (రెండు టాబ్లెట్లు) ఒకేసారి వాడాలి. 12 సంవత్సరాల వయసు దాటిన వారి కందరికీ 750 మి.గ్రా. (మూడు టాబ్లెట్లు) ఒకేసారి వాడాలి.

- ★ బెండెక్స్ - 400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / 200 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్
ఆల్మింథ్ - 400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / 200 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్
నో వార్మ్ - 400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్
ఆల్బెజోల్ - 400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / 200 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / సస్పెన్షన్
జెనటిల్ - 400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

ఏటిల్ ఏడైనా సరే పెద్దవారికి, రెండు సంవత్సరాలు దాటిన పిల్లలకు 400 మి.గ్రా. పూర్తి డోసు ఒక్కసారిగా వాడాలి. ఒకటి నుండి రెండు సంవత్సరాల పిల్లలకు 200 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు గాని సస్పెన్షన్ గాని ఒకేసారి వాడాలి.

బద్దె పురుగులు పోవడానికి 400 మి.గ్రా. చొప్పు మూడు రోజుల పాటు వరసగా వాడాలి. నీరు గడ్డపురుగులు (హైడ్రాటిడ్ సిస్టెటలకు) 400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు రోజుకు రెండేసి చొప్పున నెల నుండి మూడు నెలల పాటు వాడాలి.

- ★ నీరుగడ్డ పురుగులకు మాత్రమే :

డిస్టెసైడ్ - 600 మి.గ్రా. మాత్రలు రోజుకు మూడు మాత్రలుగా రెండు వారాలు వాడాలి. లేదా ఎలిజడ్ - 400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
జెనటిల్ - 400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

బెండెక్స్ - 400 మి.గ్రా. బాబ్లెట్లు - వీటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు రెండుగా ఒకటి నుండి మూడు నెలలపాటు వాడాలి. ఆక్సీట్రెటా సైక్లిన్ - 250 మి.గ్రా. రోజుకు నాలుగు సార్లు వాడాలి. డాక్టరు సలహా తీసుకోవాలి.

- జిల్ - 1 గ్రాము టాబ్లెట్స్ - రెండు ఒకే దోసుగా వాడాలి.

మొలలు (Hemorrhoids) - పైల్స్ (Piles)

కారణాలు

- ★ పైల్స్ రావడానికి తీవ్రమైన మలబద్ధకంగాని ఎక్కువగా వారీదనాలకు (డయేరియా) గురవ్వడమో జరగవచ్చు.
- ★ పాలు, పొల్ పదార్థములను వాడడం అపివేసి, పొడిగావున్న వేపుడు కూరలు పదార్థాలు అధికంగా వాడడం వల్ల పైల్స్ రావచ్చు.
- ★ ఆహారం నియమం తప్పి తినుకోవడం వల్ల - ఇతర జీవన క్రియలకు అటంకంకలగడం వల్ల (పొద్దున్నే చేసే కాలకృత్యాల దగ్గర నుండి అన్ని క్రమం తప్పకాలు)

- 

- ★ మందులతో కంటే ముందు ఆహార పదార్థాలతో చెక్కిళ్ళు జరపాలి. ఆహారంలో పీచు పదార్థాలు వుండేటట్లు జాగ్రత్త పడాలి. పళ్ళు రీసుకోవాలి. ముఖ్యంగా అరటి, నారింజ, బత్తాయి పళ్ళు వంటివి వాడడం వల్ల మొలల వ్యాధి నుండి బయట పడవచ్చు.
- ★ ఎక్కువసేపు కుషన్ కుర్చీలలో కూర్చుండడం తగ్గింధాలి.
- ★ పాలు, నీళ్ళు కాయగూరలు అధికంగా వాడాలి. చెరకు రసం తరచూ తీసుకుంటే మొలలు తగ్గిపోతాయి.
- ★ గోరువెచ్చని నీటిని త్రాగుతూ వుంటే మొలలు వ్యాధి నెమ్మదిస్తుంది. సుఖవిరేచనం అవుతుంది.
- ★ క్రిమాఫెన్ - లిక్విడ్ ను రాత్రి పూట ఒకటేబుల్ స్పూన్ వాడాలి.
పైలెక్స్ - టాబ్లెట్స్ వాడవచ్చు.
పైపూతకు నొప్పి తగ్గించేందుకు హైడ్రోసా వంటి అయింటిమెంట్లు వాడవచ్చు.

రక్తప్రసరణ మండలం

గుండె (Heart)

గుండె అగిలే మరణం. జీవం వున్నదో లేదో తెలియాలంటే నాడి చూడడం, శ్వాసను చూడడం అందరికీ తెలిసిందే. శ్వాస ఆగినా, గండె ఆగినా మరణించినట్లే లెక్క. మన శరీరంలో అత్యంత ప్రధానమైన భాగం గుండె.

గుండె నిర్మాణం

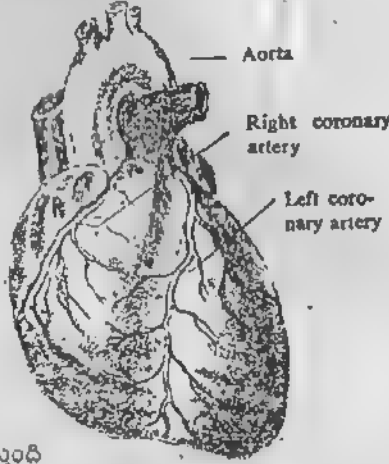
బోలుగా వుండి కండరములతో నిర్మితమైన శంఖాకారం వంటి నిర్మాణం గుండె. ఇది తల్లి గర్భంలో శిశువుకు మూడు నెలల వయసు వచ్చినప్పటి నుండి ఆ తర్వాత పెరిగి పెద్ద అయిన ఆ వ్యక్తి చనిపోయేదాకా నిరంతరం ఏమాత్రం ఆలనత్వం ప్రదర్శించకుండా పని చేస్తుంది.

గుండెలో నాలుగు గదులు వుంటాయి. ఎడమ వైపు రెండు గదులు, కుడివైపు రెండు గదులు వుంటాయి. గుండెలో ఎడమవైపు మంచి రక్తం కుడివైపు చెడు రక్తం ప్రవహిస్తూ వుంటాయి. పైన వుండేగదిని 'కణ్ణిక' (Atrium) అని క్రింది వైపున వుండే గదిని 'జతరిక' (Ventricle) అని అంటారు. కణ్ణికకు, జతరికకు మధ్య కవాటాలు వుంటాయి. జతరిక నుండి ధమనులకు రక్తం చేరే దారిలో కూడా కవాటాలు వుంటాయి. రక్తం ఎప్పుడూ ఒకే దిశగా ప్రవహిస్తూ వుంటుంది.

రక్తం కణ్ణికలలో నుండి జతరికలలోనికి అక్కడ నుండి పెద్ద ధమనులలోనికి ప్రవహిస్తూ వుంటుంది. రక్త ప్రవాహాన్ని కవాటాలు నియంత్రిస్తూ ఉంటాయి. మన శరీరంలో రోజుకు సుమారు 6500 లీటర్లు రక్తాన్ని వివిధ శరీర భాగాల నుండి స్వీకరించి మరలావాటికి సరఫరా చేస్తుంది. గుండె పై భాగంలో రెండు పొరల నంటి వంటి భాగం వుంటుంది. దీనిని హృదయా వరణము అంటారు. దీనిలో రంగు లేని ద్రవం వుంటుంది. దీనిని హృదయావరణము అంటారు. హృదయావరణము గుండెకు రక్షణ వలయంగా వుంటుంది.

మన శరీరంలోని తల, చేతుల నుండి ఉపర్యబృహత్పూర్ణ (Superior Vena Cava/ SVC), ఉదరము, కాళ్ళ నుండి అధోబృహత్పూర్ణ (Inferior Vena Cava/IVC) - ఇవి చెడు రక్తాన్ని గుండెలోని కుడి కణ్ణిక (Right Atrium/RA) లోనికి తీసుకొస్తాయి. కుడి కణ్ణిక నుండి త్రిచురపిడవాటం (Tricuspid Valve/TV) ద్వారా కుడి జతరిక (Right Ventricle/RV) లోనికి

← Heart and coronary arteries



అక్కడ నుండి పుష్పసధమని (Pulmonary Artery/PA) లోనికి రక్త ప్రవాహం వుంటుంది. పుష్పసధమని నుండి రక్తం రెండు ఉపరితీర్చులకు చేరుతుంది. ధమనులన్నింటిలో మంచి రక్తం ప్రవహిస్తూ పుష్పసధమనులలో మాత్రం చెడు రక్తం ప్రవహిస్తుంది.

మనంతిన్న ఆహారం జీర్ణమై రక్తంలో కలుస్తుంది. ఆ తరువాత రక్తం అధోబృహత్పూర్ణ ద్వారా గుండెకు చేరుతుంది. శరీర భాగాలు వివిధ జీవన క్రియలు జరిపి తరువాత తయారైన మలిన పదార్థాలు, కార్బన్ డయాక్సైడ్ వాయువు బృహత్పూర్ణ ద్వారా గుండె కుడివైపు గదుల్లో చేరతాయి. అక్కడ నుండి ఉపరితీర్చులకు చేరి అక్కడ శుభ్రపడి మరలా పుష్పసనిరల ద్వారా గుండెకు చేరుతుంది.

పుష్పసనిరల (Pulmonary Veins/PV) ద్వారా మంచి రక్తం గుండెలోని ఎడమ కణ్ణికకు (Left Atrium/LA) చేరి అక్కడ నుండి మైట్రల్ కవాటం (Mitral Valve/MV) ద్వారా ఎడమ జతరికలోనికి పోతుంది. ఆ తరువాత బృహద్ధమని (Aorta/AO) లోనికి అయోర్టిక్ కవాటం (Aortic Valve/AV) ద్వారా శరీరంలోని అన్ని అవయవాలకు చేరుతుంది. రక్తంలోని కార్బన్ డయాక్సైడ్, మినహా మిగిలిన మలినాలయిన యూరియా, యూరిక్ ఏసిడ్ వంటివి మూత్ర విండాళ ద్వారా విసర్జింపబడతాయి.

కణ్ణికలు రెండు ఒకేసారి, జతరికలు రెండు, ఒకేసారి సంకోచ వ్యాకోచాలు జరుపుతాయి. కణ్ణికలు సంకోచించినప్పుడు జతరికలు వ్యాకోచిస్తాయి. జతరికలు సంకోచించినప్పుడు కణ్ణికలు వ్యాకోచిస్తాయి. కణ్ణికల, జతరికల మధ్యనున్న కవాటాలు తెరచుకుని, మూసుకుని శబ్దాలు చేస్తాయి. కణ్ణికల, జతరికల మధ్య వుండే కవాటాలు మూసుకుని 'లబ్' అనే శబ్దం వస్తూ - జతరికలకు - పెద్ద రక్త నాళాలకు మధ్యగల కవాటాలు మూసుకోవడం వల్ల 'డబ్' అనే శబ్దం వస్తుంది. ఇలా నిరంతరం జరగడం వల్ల లబ్-డబ్ అనే శబ్దం గుండె నుండి వస్తూ వుంటుంది.

గుండె కొట్టుకునే వేగం శరీరానికి పని ఎక్కువైనా, పరిగెత్తడం, అలసి పోయేట్లు చేయడం వల్ల ఎక్కువ అవుతుంది. రక్తహీనత వున్నా కూడా ఇదే విధంగా వుంటుంది. ఇంకా ఉపరితీర్చులలో అక్సిజన్ సరిగా గ్రహించలేక పోయినా, గండె జబ్బులలోను గుండె వేగంగా కొట్టుకుంటుంది. నిద్రలో కూడా గుండె కొట్టుకునే వేగంలో హెచ్చు తగ్గులు వుంటాయి. గుండె కొట్టుకునేందుకు గుండెలో వుండే గతిస్థిరకము (Pacemaker) ముఖ్య పాత్రవహిస్తుంది. ఇది కుడి ఏట్రియం కుడ్యంలో వున్న 'SA' కణపు వల్ల సూక్ష్మ విద్యుత్ ప్రవోదనాలను ఉత్పత్తి చేసి గుండె సంకోచములు కలిగిస్తుంది. గుండె కొట్టుకునే విధానంలో తేడా వచ్చే జబ్బులలో ఒక్కసారి కృత్రిమమైన గతిస్థిరకము (Artificial Pacemaker) శస్త్ర చికిత్స ద్వారా థాటిలో ప్రవేశ పెట్టవలసి వుంటుంది.

గుండె నొప్పి (Angina Pectoris)

ఇది ఉపరి ఆడకుండా చేసే ఉక్కిరి బిక్కిరి చేసే గుండె పొట, పట్టకారు తోలోపల నొక్కుతున్నట్లుగా అనిపించే జబ్బు. దీనిని రొమ్ముకొల అంటారు. గుండెలోపల రక్తం పున్నప్పటికీ హృదయ కండరాలకు (గోడలకు) రక్తం సరఫరాకాదు.

సాధారణంగా నదీవయస్సు వారిలోను, ముసలి వారిలోను ఇదివస్తుంది. అసాధారణంగా ఈ జబ్బు పాతికేళ్ళ లోపువారికి కూడా రావచ్చు. గుండెల్లో నొప్పిగా అనిపించిన వెంటనే డాక్టరు వద్దకు వెళ్ళి తగు పరీక్షలు చేయించుకుంటే వ్యాధిని ప్రారంభ దశలోనే అరికట్ట వచ్చు.

లక్షణాలు

- * గుండెలో అరచెయ్యి పెట్టి కలికినట్లుగా విపరీతమైన మంట, నొప్పి వుండవచ్చు.
- * గుండెలపైన పెద్దబరువు పెట్టినట్లుగాను, గుండెపిసికి వేసినట్లుగాను వుండవచ్చు.
- * సాధారణంగా ఎదురు రొమ్ము మధ్యలో నొప్పి వస్తుంది. ఏంజినా నొప్పి ఎడమ చేయి లోపలి వరకు అంటే గుండెలోనికి అరచెయ్యి నుంచి పాకవచ్చు. ఇంకా ఈ నొప్పి మెడలోనికి పాకి ఆ తరువాత పొట్టలోపలికి కూడా పాకవచ్చు.
- * ఏంజినా నొప్పి బాగా అలసి పొయేటట్లు పని చేసినా, అమితమైన ఆనందం పొందినా, అందోళనకు గురయినా మెరుపులా వచ్చి, ఒక చోటు నుండి మరొక చోటుకు మారుతూ వుంటుంది.
- * గుండెనొప్పి ఒక చోట వుంటే ఆ ప్రాంతంలో నొక్కితే నొప్పి తెలుస్తుంది.
- * అప్పుడప్పుడు ఈపిరి పీల్చినప్పుడు ఆ నొప్పి తగ్గవచ్చు లేదా పెదగవచ్చు. అప్పుడు దానిని ఏంజినాగా గుర్తించవచ్చు.
- * అన్నం తిన్నాక గుండెల్లో మంటగా రావడం, పుల్లని త్రేన్పులు రావడం, నోట్లో పుల్లని నీళ్ళు వూరడం - ఇవి ఏంజినా ముఖ్య లక్షణాలు

ఏంజినా ఎందుకు వస్తుంది

- * ఏంజినా అనేది నిజానికి గుండెలో వచ్చే నొప్పి కాదు - ఇది గుండెకు సంబంధించిన రక్తనాళాల నుండి రక్తం గుండె కర్ణాలకు సరిగ్గా సరఫరా కాకపోవడం ముఖ్యమైన విషయం.
- * ఏంజినా వచ్చిన వారిలో చాలా కొద్ది మందికి మాత్రమే హార్ట్ ఎటాక్ వచ్చేందుకు అవకాశం వుంది.
- * కొద్దిసాటి జాగ్రత్తలు పాటిస్తే ఏంజినా త్వరలోనే సద్దుకుంటుంది.

జాగ్రత్తలు

- * గుండెకు రక్తం చేరక పోవడం వల్ల వచ్చే గుండె నొప్పిగాబట్టి సాధారణంగా గుండె పొటుకు తీసుకునే జాగ్రత్తలన్నీ తీసుకోవాల్సిందే.
- * రక్తపోటు ఉన్నవాళ్ళు తీసుకునే జాగ్రత్తలన్నీ పాటించాలి.
- * ఏంజినాకు వాడే మందుల్ని ఎప్పుడూ వెంట వుంచుకోవాలి.
- * ప్రయాణాలలోను, ఏదైనా మీటింగుల్లో మాట్లాడేటప్పుడు దాంపత్యంలో పాల్గొనబోయే ముందు ఈ మాత్రల్ని వాడడం మంచిది.

నిర్ధారణ

వ్యాధి గుండె నొప్పి అని తెలుసు కానీ అది ఏ రకమైన గుండె నొప్పి తెలుసు కోవాలంటే ముందు డాక్టరును సంప్రదించి అయిన సలహాపైన వివిధ పరీక్షలు జరపాలి., ముఖ్యంగా ఈ వ్యాధిలో E.C.G. పరీక్ష చేస్తారు. ఈ పరీక్షలోనే దాదాపు జబ్బును నిర్ధారించవచ్చు. ఎకోకార్డియోగ్రాఫి ద్వారా గుండె పని తీరును పరీక్షిస్తారు.

చికిత్స

ఏంజినాకు సాధారణంగా ఈ క్రింది మందులు వాడతారు.

- * 'గ్లిజెరిల్ ట్రై నైట్రేట్' కలిసిన యాంజిసిడ్ - 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు నాలుక క్రింద పెట్టుకోవాలి. ఇది వెంటనే కరిగిపోయి గుండె నొప్పి తగ్గిపోతుంది.
- * 'ఐసోసార్బైడ్ - 5 - మోనోనైట్రేట్' అనే మందు కలిసి ఉన్న మోనోట్రేట్ - 10 మి.గ్రా. / 20 మి.గ్రా. / 40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు మోనోసార్బైట్రేట్ - 10 మి.గ్రా. / 20 మి.గ్రా. / 40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు యాంజిటాబ్ - 10 మి.గ్రా. / 20 మి.గ్రా. / 40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు ఇస్మా - 10 మి.గ్రా. / 20 మి.గ్రా. / 40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు వాసోట్రేట్ - 10 మి.గ్రా. / 20 మి.గ్రా. / 40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు వీటిని డాక్టరు సలహా మేరకు దోసు నిర్ణయించి వాడాలి. మూడు పూటలా ఒక్కొక్క టాబ్లెట్లు చొప్పున వాడవచ్చు. లేదా రెండు పూటలా ఒక్కొక్క టాబ్లెట్ చొప్పున వాడవచ్చు. టాబ్లెట్లు ఏదైనా తిన్న తరువాత వేసుకోవాలి. రోజు మొత్తానికి మొత్తం మందు (దోసు) 120-మి.గ్రా.కు మించకూడదు.
- * 'ఐసోసార్బైడ్ డై నైట్రేట్' అనే మందు కలిసి ఉన్న ఐసోర్బిల్ - 5 మి.గ్రా. / 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు ఐసోమాక్ రిటార్డ్ - 20 మి.గ్రా. / 40 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్ సార్బైట్రేట్ - 5 మి.గ్రా. / 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు వీటిలో మాత్రము 5 మి.గ్రా మోతాదు నాలుక క్రింద పెట్టుకుంటే వెంటనే కరిగిపోయి గుండె నొప్పి తగ్గుతుంది. కొద్ది రోజుల కాలం ఈ మాత్రము వాడాల్సిన వారు 10 మి.గ్రా. మోతాదును ఉదయం ఒకటి (రాత్రి) సాయంత్రం ఒకటి చొప్పున మింగాలి. లేదా కాప్సుల్ - ఉదయం గాని సాయంత్రం గాని ఒకటి వాడాలి. లేదా
- * 'నిఫెడిపిన్' కలిసి ఉన్న డెపిన్ - 5 మి.గ్రా. / 10 మి.గ్రా. / 20 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్ కార్టిగార్డ్ - 5 మి.గ్రా. / 10 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్

కార్బ్యులస్ - 5 మి.గ్రా. / 10 మి.గ్రా. కాఫ్ఫెల్స్

మయోగార్డ్ - 5 మి.గ్రా. కాఫ్ఫెల్స్

మయోగార్డ్ - 10 - 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

మయోగార్డ్ - LA - 20 మి.గ్రా. S-1 టాబ్లెట్లు

ఏటిని కార్బ్యులస్ ఛానల్ బ్లాక్డ్ అంటారు. 10 మి.గ్రా. లేదా 20 మి.గ్రా. మోతాదులో ఉదయం ఒకటి, రాత్రి ఒకటి చొప్పున వాడవచ్చు. లేదా

★ 'అమిలోడిపైన్' మందు కలిసివున్న

అమికార్డ్ - 2.5 మి.గ్రా. / 5 మి.గ్రా. / 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

అమెగార్డ్ - 2.5 మి.గ్రా. / 5 మి.గ్రా. / 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

స్టామెడ్ - 2.5 మి.గ్రా. / 5 మి.గ్రా. / 10 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

అమెపిన్ - 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

ఏటిలో ఏదైనా రోజుకు ఒకసారి 5 మి.గ్రా. చొప్పున ఉదయంగాని రాత్రికిగాని వాడాలి. లేదా 2.5 మి.గ్రా. చొప్పున రెండు పూటలా వాడాలి. రోజుకు 10 మి.గ్రా. మోతాదు మించరాదు.

గుండె పోటు (Heart Attack)

దీనినే మయో కార్డియల్ ఇన్ఫార్క్షన్ (Myocardial infarction) అంటారు. ఏంజినాల్ వున్న లక్షణాలన్నీ దీనిలో కూడా ఉంటాయి. అయితే ఏంజినా గుండెనొప్పి విశ్రాంతి తీసుకుంటే తగ్గుతుంది. కానీ దీనిలో విశ్రాంతి తీసుకున్నా నొప్పి తొలగి పోవాలని లేదు. ఇది ఎప్పుడైనా సరే రావచ్చు. నిద్రలో వున్నాకూడా వస్తుంది. అలాగే ఏదైనా పని చేస్తున్నప్పుడు కూడా రావచ్చు.

లక్షణాలు

ఏంజినా లక్షణాలు దీనిలో కూడా వుంటాయి. అవికాక దీనిలో కొన్ని ప్రత్యేకమైన లక్షణాలు కూడా కనబడతాయి.

- ★ తలతిరగడం
- ★ వికారం, వాంతి కావడం
- ★ కొట్ట, చేతులు చల్లబడడం
- ★ మలము, మూత్రము వారికి తెలియకుండానే బట్టలలో అవడం
- ★ విపరీతంగా చెమటలు కారడం, తలపైనా, నుదురు పైన విస్తారంగా చెమటలు కారడం.

ఈ లక్షణాలు కనిపించిన తరువాత అరగంట గడిచినా తగ్గకపోతే వెంటనే డాక్టరుకు చూపించాలి.

రోగిని కనీసం నడిపించకూడదు కూడా. వెంటనే కదలనియకుండా వీలైతే మంచం పై పడుకో చెట్టాలి. రోగిని వీలైనంత త్వరగా దగ్గరలోని డాక్టరు వద్దకు తీసుకెళ్ళాలి. అందు బాటలోవుంటే మార్పిన్ గాని, ఫెథిడిన్ గాని కండరానికి ఇంజక్షన్ చేయాలి వుంటుంది.

రోగి అనుప్రతి నుండి ఇంటికి తిరిగి వచ్చాక కూడా చాలా జాగ్రత్తగా వుండాలి. శారీరక శ్రమ ఎట్టి పరిస్థితిలోను పనికిరాదు. నిదానంగా పని చేసుకోవచ్చు. అయితే మాటిమాటికి నొప్పిగాని, ఆయాసంగాని వస్తుంటే డాక్టరును సంప్రదించాలి. రక్తపోటును పరిశీలించాలి. రక్తపోటుకు తీసుకునే జాగ్రత్తలే దీనికి కూడా తీసుకోవాలి. పాగ త్రాగేవారు పాగత్రాగడం మానేయాలి. పాగాకులో వుండే నికోటిన్ వలన రక్తనాళాలు సంకోచించేంది రక్తపోటు, గుండెపోటు రావడానికి అవకాశం వుంటుంది. మూత్రవిండాల జమ్ము ఏదైనా వుంటే దానిని తక్షణం తగ్గించుకోవాలి. స్థూలకాయులు కూడా తమ వంటి బరువును తగ్గించుకోవాలి. ఎందుచేతనంటే స్థూలకాయులకు సుగర్ వ్యాధి, దానితో రక్తపోటు, గుండె పోటు కూడా వచ్చేందుకు అవకాశం వుంది.

కాగ్రత్తలు

- ★ గుండె నొప్పి (Heart attack) వచ్చినప్పుడు రోగిని కదిలించ రాదు. కదిలిస్తే పరిస్థితి విషమించే ప్రమాదం వుంది.
- ★ దగ్గరలోని అన్ని వసతులు గల అనుప్రతికి తీసుకెళ్ళాలి. అక్కడ ఇంటెన్సివ్ కేర్ యూనిట్ లో వుంచుతారు.
- ★ తాగడానికి గాని, తినడానికి గాని నొప్పిగా వున్న సమయంలో ఏమీ ఇవ్వరాదు.
- ★ చికిత్స అంతా ICU (ఇంటెన్సివ్ కేర్ యూనిట్)లో జరుపుతారు.
- ★ రోగి గాలి పిల్చుకోలేక ఇబ్బంది పడుతున్నప్పుడు రోగికి ఆక్సిజన్ ముక్కు ద్వారా ఇవ్వాలి.
- ★ రోగి పరిస్థితి మెరుగు పడేదాకా తినడానికి ఏమీ లేదు కాబట్టి నీరసం తగ్గడానికి త్వరగా కోలుకోవడానికి నరానికి గ్లూకోజ్ ఎక్కించాలి. ఇది కూడా చాలాస్లోగా ఇవ్వాలి వుంటుంది
- ★ తరచు రోగి రక్తపోటును పరిశీలించాలి. ఒకొక్క సందర్భంలో రోగికి టెంపరేచరు కూడావచ్చే అవకాశం వుంది.
- ★ కొందరిలో క్షణాలలో ఊపిరితిత్తులలో నీరు చేరిపోవచ్చు. సరైన వైద్య పదుపాయం గల అనుప్రతికి రోగిని తరలించాలి.

చికిత్స

- ★ అమెలోడిపైన్ కలిసిన ఈక్రిండి వాటిని వాడవచ్చు.
- అమెలోగార్డ్ - 5 మి.గ్రా లేక 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు
- అమెపిన్ - 5 మి.గ్రా. లేక 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు

- ★ ఈపిరితిత్తులలో నీరు చేరి గురుగురలాడుతుంది.
- ★ దగ్గు బాగా వుంటుంది. దగ్గుతోపాటు తెనుడ పడుతుంది. కొందరికి రక్తం కూడా కనబడవచ్చు.
- ★ దగ్గుతోపాటుగా పిరిలో చెమటలు కూడా ఎక్కువగానే వుంటాయి.

వ్యాధి నిర్ధారణ

చాలా ఎక్కువ తీసి గుండె పరిస్థితి తెలుసుకోవచ్చు, E.C.G. తీయాలి. ఎకోకార్డియోగ్రాఫీ తీయడంవల్ల వ్యాధిని నిర్ధారించుకోవచ్చు.

చికిత్స

గుండె సరిపోయేది లేదా హార్ట్ ఫెయిల్యూర్ రెండు రకాలుగా వుంటుంది. (1) దీర్ఘతరంగా లేక క్రానిక్ గా వుండడం, (2) ఎక్యూట్ లేదా తీవ్రంగా వుండడం.

హార్ట్ ఫెయిల్యూర్ దీర్ఘతరంగా లేక క్రానిక్ గా వున్నప్పుడు

- ★ రోగికి పూర్తి విశ్రాంతి ఉండాలి.
- ★ రోగికి అహారంలో ఉప్పు బాగా తగ్గించాలి. అసలు లేకపోతే మరీ మంచిది. ఒకవేళ వేసుకోవాలనిపిస్తే రోజుకు రెండు గ్రాములు మించి వాడకూడదు.
- ★ పొగత్రాగే అలవాటు వుంటే పూర్తిగా మానెయ్యాలి. అలాగే సారాయి త్రాగే అలవాటు కూడా మానాలి.
- ★ మంచి నీరు కూడా రోజుకు మూడు లీటర్ల నీరు మాత్రం త్రాగవచ్చు అంతకు మించి త్రాగరాదు.
- ★ స్థూలకాయం వుంటే దానిని కూడా పూర్తిగా తగ్గించుకోవలసిందిగా ప్రయత్నించాలి. అహారంలో తగు జాగ్రత్తలు తీసుకోవాలి.
- ★ వ్యాయామాలు చేయవచ్చు. కానీ పరిమితికి లోబడి చేయాలి. అయాసం వుంటుంది. కాబట్టి చిన్న చిన్న వ్యాయామాలు చేయవచ్చు.
- ★ రక్తపోటు పెరగకుండాచూడాలి.
- ★ కార్బోక్సీన్ - 0.25 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ గాని లావోక్సీన్ - 0.25 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్, ప్రతి ఎనిమిది గంటలకు ఒకటి చొప్పున వాడుకోవాలి. నిదానంగా దోసు రోజురోజుకు తగ్గించుకుంటూ పోవాలి.
- ★ అవసరాన్ని బట్టి కార్బోక్సీన్ ఎంటాగోనిస్ట్లను వాడాలి.
- ★ రక్తపోటు పెరగకుండాచూడుకు - లాసిక్స్ టాబ్లెట్స్ వాడాలి. ఎనాల్సిల్ టాబ్లెట్స్ కూడా రోజు వాడాలి. ఎనాల్సిల్ టాబ్లెట్స్ ఈ క్రింది పేర్లతో దొరుకుతాయి.

కనవెర్జెన్ - 2.5 మి.గ్రా / 5 మి.గ్రా / 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

ఎన్ఎస్ - 2.5 మి.గ్రా / 5 మి.గ్రా / 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
ఎన్ఎస్ - 2.5 మి.గ్రా / 5 మి.గ్రా / 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
ఇన్వోరిల్ - 2.5 మి.గ్రా / 5 మి.గ్రా / 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
ఇలా పలు పేర్లతో దొరుకుతాయి.

హార్ట్ ఫెయిల్యూర్ తీవ్రంగా వుంటే దానికి

- ★ రోగిని వెల్లకిలాపడుకోబెట్టుకుండా వెనుక ఏదైనా దిండు వంటిది పెట్టి ఏటవాలుగా కూర్చోబెట్టాలి.
- ★ రోగి అందోళనకు గురవకుండా వుండేందుకు మార్పియా ఇంజక్షన్ ఇవ్వాలి. దీనితో రోగికి బాధ కూడా తెలియదు.
- ★ లాసిక్స్ టాబ్లెట్ గాని ఇంజక్షన్ నరానికి ఇవ్వడంగాని చేయాలి.
- ★ ముక్కు ద్వారా అక్సిజన్ అందించాలి.
- ★ ఎమిసోఫిలిన్ ఇంజక్షన్ నరం ద్వారా చాలా నెమ్మదిగా ఇవ్వాలి.
- ★ సార్నిట్రేట్ టాబ్లెట్ నాలుక క్రింద పెట్టాలి.
- ★ అవసరాన్ని బట్టి డోపమిన్ డ్రీప్ ఇవ్వాలి.
- ★ రోగికి పూర్తి విశ్రాంతి అవసరం, అందోళన కలిగించే అలోచనలు రానివ్వకూడదు. రోగికి అలసట కలిగించే వ్యాయామాలు, పనులు చేయరాదు.

గుండె కండరాల వ్యాధి (Acute Myocarditis)

గుండె కండరాలకు వాపుకలుగుతుంది. మన శరీరంలోని గుండె పూర్తిగా కండర నిర్మితమైనది. మన జీవితాంతం బలంగావుండి పని చేసే కండరాలు గుండె కండరాలు మనం పని చేయడానికి ఏ విధంగా కండరాల్ని ఉపయోగిస్తామో అలాగే గుండె కూడా తను పని చేయడానికి బలమైన కండరాల్ని ఉపయోగించుకుంటుంది. అయితే ఒక్కసారి గుండె కండరాలు బలహీనం అవుతాయి. సాగిపోతాయి. రక్తాన్ని సరిగ్గా సరఫరా చేయలేక పోతాయి. గుండె కండరాలు పని చేయలేని ఈ పరిస్థితిని 'ఎక్యూట్ మయోకార్డైటిస్' అంటారు.

కారణాలు - లక్షణాలు

- ★ అకస్మాత్తుగా గుండె కండరాలు వాచడంతో ఈ వ్యాధి వస్తుంది.
- ★ గుండె కండరాలు వాచడంతో గుండె సక్రమంగా పని చేయదు. అలసట, అయాసం వస్తాయి.
- ★ గుండె పనితీరు మాత్రమే గాక హార్ట్ ఫెయిల్యూర్ లక్షణాలు కూడా ఏర్పడతాయి. గుండె వాపుకు గురై పెరుగుతుంది.

★ ఎక్యూట్ మయోకార్డైటిస్ మ్యూమోనియా, డిస్ట్రీయా వంటి బాక్టీరియాల ఇన్ ఫెక్షన్ వల్ల ప్లూ, రూబెల్లా వంటి వైరస్ ఇన్ ఫెక్షన్ వల్ల వచ్చేందుకు అవకాశం వుంది. కొన్ని రకాల మందుల దుప్ప్రభావం వల్ల, రుమాటిక్ ఫీవర్ వంటి వాటివల్ల కండరాల వ్యాధులు రావడం వల్ల హృదయ కండరాల వ్యాధి వస్తుంది.

★ అప్పటిదాకా చక్కగా ఆరోగ్యంగా వున్న వ్యక్తిలో ఈ వ్యాధి వచ్చినప్పుడు హఠాత్తుగా ఆయాసం వస్తుంది. చిన్న పనికే ఆయాసం ఎక్కువగా వుంటుంది. కదలిక కూడా ఆయాసాన్నిస్తుంది. ఛాతీ నొప్పి ఉంటుంది.

★ రోగిరక్తపోటు చాలా తక్కువగా ఉంటుంది.

★ గుండె పెరగడంతో పాటు గుండెను ఘర్షిస్తే అసాధారణ ధ్వనులు వినిపడతాయి.

వ్యాధి నిర్ధారణ పరీక్షలు

★ ముఖ్యంగా E.C.G. తీసి చూడాలి. E.C.G లో గుండెలో తేడాలు కనబడతాయి.

★ ఛాతీ ఎక్స్రే తీసి చూస్తే గుండె పెరిగినట్లు కనబడుతుంది.

★ రక్త పరీక్ష చేస్తే కార్డియాక్ ఫీరమ్ ఎంజైమ్స్ పెరగడం తెలుస్తుంది.

★ ఎకోకార్డియోగ్రఫీ తీస్తే గుండె పెరగడం, గుండె పై పొరల్లో నీరు, గుండెకవటాల్లో వ్యాధి ఉన్నట్లు తెలుస్తుంది.

చికిత్స

★ గుండెకు సంబంధించిన పరీక్షలు చేసి నిర్ధారించిన తరువాత వ్యాధి మూల కారణాల్ని తెలుసుకోవాలి. దేనివల్ల వ్యాధి వచ్చిందో ఆ వ్యాధిని తగ్గిస్తే ఇది కూడా అదుపులో వుంటుంది.

★ రోగి అలసిపోయే పనులు చేయరాదు. పూర్తిగా విశ్రాంతి తీసుకోవాలి.

★ బాక్టీరియా లేక వైరల్ ఇన్ ఫెక్షన్ వల్ల వ్యాధి వస్తే వ్యాధిని బట్టి యాంటి బయాటిక్స్ వాడాలి.

★ పై మందులతో పాటు కార్డిజోన్ మందులు కూడా వాడాలి.

★ వ్యాధికి చికిత్స రాక్షసు పర్యవేక్షణలోనే వుండాలి.

పెరికార్డైటిస్ (Pericarditis)

హృదయావరణం అనేది గుండె వంటి ఉండే పొరలు రెండింటిని కలిపి పిలుస్తారు గుండెను అంటిపెట్టుకుని లోపలి పొరను విసరల్ పెరికార్డియం (Visceral Pericardium) అని వెలుపలి పొరను పెరిటల్ పెరికార్డియం (Perietal pericardium) అని అంటారు. ఈ రెండు పలచని పొరలు అంచులు అంటుకుని మధ్య భాగం ఎడంగా వుంటాయి. ఈ మధ్య భాగంలో కొద్దిపాటి ద్రవం వుంటుంది. ఈ ద్రవం గుండెను బాహ్య వత్తిడుల నుండి షాక్ అబ్జార్బర్

లాగా రక్షిస్తుంది. అంతేగాక బాక్టీరియా, ఫంగస్, వైరస్, ప్రోటోజోవా వంటి వ్యాధి కారక శ్రీముల నుండి కాపాడుతుంది. అయితే ఇలా బాక్టీరియా లేక వైరస్, వంటి వ్యాధి కారక శ్రీములు పోకినప్పుడు కొందరిలో ఈ పొర వాచి నొప్పిని కలిగిస్తుంది. ఇలా వాపు కలిగి వుండడాన్ని 'పెరికార్డైటిస్' అని అంటారు.

కారణాలు

★ పెరికార్డియం వాపు కలగడానికి వ్యాధి కారక శ్రీములు ముఖ్యకారణం. అవి ఫంగస్, బాక్టీరియా, వైరస్, ప్రోటోజోవా శ్రీములు, వీటిలో ఏదైనా కారణం కావచ్చు.

★ పెరికార్డైటిస్ ఒక్కసారి గుండె అవరేషన్లు జరిగినప్పుడు దానికి కలిగిన గాయం వల్ల కూడా వస్తుంది.

★ రైటాయిడ్ గ్రంథి తక్కువగా రైటాక్సిన్ హార్మోన్ ను తయారు చేయడం వల్ల కూడా రావచ్చు.

★ రుమాటిక్ ఫీవర్ (కిళ్ళవాపు జ్వరం)లోను, కొన్ని రకాల కేన్సర్ వ్యాధులలోను, కొన్ని రకాల మందుల దుప్ప్రభావం వల్లను పెరికార్డైటిస్ వ్యాధి వస్తుంది.

★ రక్తంలో యూరియా శాతం పెరగడంవల్ల కూడా పెరికార్డైటిస్ వ్యాధి రావచ్చు.

పెరికార్డైటిస్ పరిస్థితిలోని లక్షణాలు

★ పెరికార్డైటిస్ వచ్చిన వారిలో ఛాతీమధ్యలో నొప్పి వుంటుంది.

★ చలితో జ్వరంగా కూడా వుంటుంది.

★ ఆయాసం, దగ్గు ఉంటాయి.

★ పెరికార్డైటిస్ అకస్మికంగా కనబడవచ్చులేదా నిదానంగా రావచ్చు. అకస్మికంగా వస్తే వారిలో ఛాతీ మధ్యలో నొప్పి వుంటుంది.

★ ఛాతీలో నొప్పి, చెమటలు పట్టడం, ఆయాసం వుండడంతో దీనిని హార్ట్ ఎటాక్ గా పొరబడే ప్రమాదం కూడావుంది.

వ్యాధి నిర్ధారణ

ఛాతీ ఎక్స్రే తీయడంతోను, ఇ.సి.జి. ద్వారాను, ఎకోకార్డియోగ్రఫీ తీయడం వల్ల పెరికార్డైటిస్ ను నిర్ధారించవచ్చు.

చికిత్స

★ అన్ని రకాల గుండె వ్యాధులకు మల్టె దీనికి కూడా పూర్తి విశ్రాంతి కావాలి.

★ బ్రూపెన్ - 400 మి.గ్రా / 600 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

ఎవాఫ్లామ్ - 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు

బణుజెసిక్ - 400 మి.గ్రా / 600 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు

ఏటిలో ఏదైనా నరే రోజుకు మూడు టాబ్లెట్లు వాడాలి, లేదా

★ ఇండోమెథాసిన్ 100 మి.గ్రా. చొప్పున రోజుకు మూడు టాబ్లెట్లు వాడవచ్చు.

★ ప్రెద్మిసోలిన్ కలసిన -

ವೈಸಾಲಿನ್ - 5 ಮಿ.ಗ್ರಾ. / 10 ಮಿ.ಗ್ರಾ. / 20 ಮಿ.ಗ್ರಾ. ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ಸ್ .

தெலுங்காசிரி - 5 மி.கா. டாபெட்டா கானி

ಎಂಸೆಲ್‌ಎಸ್ - 5 ಮಿ.ಗ್ರಾ./ 10 ಮಿ.ಗ್ರಾ ಟಾಬ್ಲೆಟ್ಸ್ ಗಾಗಿ

హిస్టోరీ : 5 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

అమ్మకాగిత - 5 మి.గ్రా. / 10 మి.గ్రా / 20 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు

ఏటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు మూడు సార్లు ఇవ్వాలి. దోసు నిర్ధారణ పూర్తిగా దాక్కు పర్యవేక్షణలోనే జరగాలి.

పెరికార్డియంనకు సంబంధించి ఇంకా అనేక రకాల నమన్యలు వుంటాయి, వాటిలో కన్స్ట్రిక్టివ్ పెరికార్డిటిస్, పెరికార్డియల్ ఎఫ్యూజన్ వంటివి - వీటిలో కన్స్ట్రిక్టివ్ పెరికార్డిటిస్ (Constrictive Pericarditis) అనే పరిస్థితిలో గుండె పై ముందే పొరడశసరిగా మారుతుంది. గుండెను కుంచించుతుంది.

కన్స్ట్రక్టివ్ పరిశ్ఛాటినిలో గుండెను పరిశ్ఛాదియం నొక్క వేస్తుంది. దీనివల్ల గుండె నుండి రక్తాన్ని బయటకు లీనుకునివెళ్ళే పెద్ద రక్తనాళాలు, గుండెకు రక్తాన్ని తిరిగి చేరవేసే రక్త నాళాలు నొక్క వేయబడి రక్త సరఫరాలో అంతరాయం కలుగుతుంది.

పెరికార్దియంనకు క్షయవ్యాధి క్రిములుగాని, ఇతర బాక్టీరియా క్రిములుగాని కనస్ట్రక్టివ్ పెరికార్డిటిస్‌కు కారణం కావచ్చు.

පරිච්ඡේදය

కన్స్ట్రక్టివ్ పెరిక్యూటిస్ పరిస్థితిలో ఈ క్రింది లక్షణాలు కనబడతాయి.

★ రోగికి గుండెదడ, ఆయానం వుంటాయి.

★ రోగి గుండెకు రక్తాన్ని చేరవేసే సిరలపై వత్తిడి పెరడగం వల్ల రోగి మెదడుగ్లని సిరలు బాగా ఉబ్బి కనబడతాయి.

* రోగి నాడీ చాలా బలహీనంగా కొట్టుకుంటుంది.

★ రోగి కాలేయం పెరుగుతంది, చేతితో తాకితే నొప్పిగా వుంటుంది.

★ రోగి స్థానం (Spleen) పెరుగుతుంది అంతేగాక కడుపుకు నీరు చేరి పెద్దదవుతుంది.

ವ್ಯಾಧಿ ನಿರ್ಧಾರಣೆ

ఇ.సి.జి. భారతిని ఎక్స్‌ప్రెస్ తీసుకువచ్చిన ద్వారా, MRI ద్వారా, ఎకోకార్డియోగ్రఫీ ద్వారా వ్యాధిని నిర్ధారించుకోవచ్చు

చిరీత్

దీనికి శస్త్రచికిత్స చేసి గుండె రక్తనాళాలను నొక్కి వేస్తున్న పెరికార్డియంను తొలగించడమే. అయితే పెరికార్డియస్ను క్షయ వ్యాధి వంటి ఇతర ఇన్ఫెక్షన్లు కారణం అయితే వాటికి తగిన యాంటిబయోటిక్స్ వాడి వ్యాధి నుండి ఉపశమనం పొందవచ్చు.

పెరికార్డియల్ ఎఫ్యూజన్ (Pericardial effusion)

దీనిలో పెరికార్డయం పొరల మధ్యనుండే ద్రవంలోనికి నీరు అధికంగా చేరుతుంది. ఇలా నీరు చేరడం వల్ల వీరిలో మధ్య భాతలో నొప్పి అధికంగా వుంటుంది. ఈ నొప్పి దగ్గినా, తుమ్మినా లేదా గట్టిగా గాలి పీల్చినా లేక భారీ పై వత్తిడి కలిగినా, ఏదైనా తిన్నా కూడా ఎక్కువ అవుతుంది. అంతేగాక ఈ నొప్పి భారీ మధ్యలోనిగాక చేతులలోనికి, భారీ వెనుకకు మెడకు కూడా పాతుతుంది. గుండె బటసీనం అవుతుంది.

ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಿ

పెరికార్డియల్ ఎఫ్ఝజన్ కొరకు ఛాతీ ఎక్స్రే తీయడంతోనే తెలియవచ్చు. ఎక్స్రేలో గుండె చాలాపెద్దగా కనబడుతుంది అయితే ఇంకా ఇతర పరీక్షలు కూడా అవసరం. పాటిలో ఇ.సి.జి ఎకోకార్డియోగ్రామ్ వంటివి. వీటిలో గుండె చుట్టూ వున్న నీరు స్పష్టంగా తెలుస్తుంది. మాగ్నెటిక్ రిసొనెన్స్ ఇమేజింగ్ (MRI) ద్వారా పెరికార్డియంలోని నీరు స్పష్టంగా తెలుస్తుంది. అంతేగాక పెరికార్డియో పెంటనిస్ అనే పద్ధతిలో పెరికార్డియంలోనికీ సూది వేసి సిరంజితో నీటిని లాగి లాబరేటరీలో వరీక్ష చేసి నష్టత వ్యాధిని పూర్తిగా నిర్ధారించవచ్చు.

കുടുംബം

★ అన్ని గుండె వ్యాధుల వలె దీనికి కూడా పూర్తి చిక్కుంటి కావాలి.

* ఛాటి నొప్పి తగ్గడానికి పెరిక్యాటిస్ లో వాడే మందుల్నే వాడవచ్చు.

* పెరికార్డియంలో చేరిన నీటిని పరీక్షించి అది ఏ యితర వ్యాధి కారక క్రిముల వల్ల వచ్చిందో తెలుసుకోవాలి. ఆ తరువాత దానికి సంబంధించిన మందులు వాడతే నీరు తగ్గుతుంది

- ★ పెరికార్డియంలో నీరు బాగా ఎక్కువగా వుంటే నీటి తొలగిస్తే ఉపశమనంగా వుంటుంది.
- ★ దీర్ఘకాలం నీరు వున్నా తరచు నీరు చేరి ఇబ్బందిగా వుంటున్న పెరికార్డియంను తొలగించాల్సి వుంటుంది.

కార్డియాక్ ఎరిథ్మియాస్ (Cardiac Arrhythmias)

మన గుండె 'లబ్-డబ్' అని నియమిత సమయంలో లయబద్ధంగా కొట్టుకుంటూ వుంటుంది. ఏ కారణం చేతనైనా ఇలా కొట్టు కోకుండా ఎక్కువగానో లేక తక్కువగానో, అస్తవ్యస్తంగానో కొట్టుకోవడాన్ని - రిథ్మిక్ గా కొట్టుకోకుండా వుంటే ఎరిథ్మియాస్ లేక కార్డియాక్ ఎరిథ్మియాస్ అంటారు.

కారణాలు

- ★ కార్డియాక్ ఎరిథ్మియాస్, అనేక కారణాల వల్ల రావచ్చు. రక్తపోటు ఉన్నవారిలోను
- ★ గుండె జబ్బు రావడం వల్లను
- ★ ఒకొక్కసారి పాక్ వల్ల
- ★ కొన్ని రకాల మందుల దుప్రభావంవల్ల
- ★ అతిగా ఉద్రేకం చెందడం వల్ల, అనేకం వల్ల
- ★ చిన్న పిల్లల్లోను
- ★ రక్తహీనత గలవారిలో, గర్భిణీ స్త్రీలలో
- ★ గుండెపోటు, మయోకార్డిటిస్ వచ్చిన వారిలో మధ్యం సేవించేవారిలో, ధూమపానం చేసేవారిలో మానసిక రోగులలో కూడా ఈ కార్డియాక్ ఎరిథ్మియాస్ సహజంగా వస్తుంది.

లక్షణాలు

కార్డియాక్ ఎరిథ్మియాస్ వచ్చిన వారిలో చాలా మందికి ఎలాటి ఇబ్బందీ వుండదు. కాని కొంతమందిలో గుండెడడ, తలతిరుగుడు, భారీ బరువుగా వుండడం, భారీ క్వాన్ నొప్పిగా వుంటుంది.

చికిత్స

- ★ చాలామందికి ఎరిథ్మియాస్ దానంతట అదే తగ్గిపోతుంది. అయితే ఎరిథ్మియాస్ తరుచు కనబడుతుంటే కారణాన్ని బట్టి చికిత్స చేయాలి.
- ★ గుండె జబ్బు లేకుండా వచ్చే ఎరిథ్మియాస్ గురించిన భయం ఏమీలేదు. దీనిని విశ్రాంతి తీసుకోవడం ద్వారా పోగొట్టవచ్చు.
- ★ కార్డియాక్ ఎరిథ్మియాస్ ఏ కారణం చేత వచ్చినప్పటికీ ధూమపానం (పాగుత్రాగడం), కాఫీ, టీలు త్రాగడం, సారాయి (మద్యపానం) త్రాగడం, మానివేయాలి.

- ★ మనస్సును ప్రశాంతంగా ఉంచుకోవడం, ఎలాటి అందోళనలు లేకుండా చేసుకోవడంతో చాలావరకు రోగం తగ్గుతుంది.
- ★ కార్డియాక్ ఎరిథ్మియాస్ కు వాలుగు రకాల మందులు వున్నాయి. అవి
- 1. థీటా బ్లాకర్స్ : అటినోలాల్, ప్రొపనోలాల్, అట్లెన్సోలాల్, మెటోప్రోలాల్, ప్రాక్టీలాల్, సోటాలల్, పినోడోలాల్ వంటివి.
- 2. ACE ఇన్హిబిటర్స్ : లిసిన్ప్రైల్ వంటివి.
- 3. కార్డియం థానల్ బ్లాకర్స్ : అమోడిపైన్, నిఫెడిపైన్, దినిడిపైన్, డిల్టియాజెమ్, ఫెలోడిపైన్, వెరాపమిల్
- 4. ఇతర మందులు : ఎడినోపైన్, అమియోటరోన్, డిల్టియాజెమ్, ఎస్కొలాల్, డిసాపైరెమిడ్, లిగ్నెకెన్, క్వినిడైన్, ఫెనిటాయిన్ వంటివి.

గుండెకు దింబిన ఇతర వ్యాధులు

పుట్టుకతో వచ్చే గుండె వ్యాధులు (Congenital heart diseases)

కొందరికి పుట్టుకతోనే గుండె జబ్బులు వస్తాయి. నీరు గుండె జబ్బుతో పున్నారని గుర్తించిన తరువాత వెంటనే చికిత్స జరపాలి. కొందరికి శస్త్రచికిత్స చేస్తే వ్యాధి నయం కావచ్చు మరికొందరికి ప్రాణాపాయం తప్పదు.

కారణాలు

- ★ మేనరికాలు చేసుకోవడం వల్ల జన్మపరంగా వ్యాధి సంక్రమించవచ్చు.
- ★ తల్లి గర్భవతిగా ఉన్నప్పుడు సిండానికి ప్రాణావాయువు తక్కువగా అందడం వల్ల.
- ★ తల్లి గర్భవతిగా ఉన్నప్పుడు రూబెల్లా వ్యాధి రావడం వల్ల
- ★ తల్లికి అసీమియా రావడం వల్ల
- ★ తల్లి కడుపులో వున్నప్పుడు మధ్యం సేవించడం, పాగు త్రాగడం వల్ల
- ★ గర్భిణీ స్త్రీ తరచు ఎక్స్రే తీయించుకోవడంవల్ల
- ★ గర్భిణీకి గుర్రపువాతం రావడం వల్ల
- ★ మరికొందరికి క్రోమోజోముల్లో తేడాలు రావడం వల్ల, డౌన్స్ సిండ్రోమ్, టర్నర్ సిండ్రోమ్ వంటివి రావడం వల్ల కూడా వీరిలో గుండె గోడల్లో రంధ్రాలు ఏర్పడడం, బృహద్ధమనిలో లోపాలు రావడం, శారీరక, మానసిక క్షీణము, మంగలు ముఖం వంటివి వస్తాయి.

పుట్టుకతో వచ్చే కొన్ని గుండె జబ్బుల గురించి చూద్దాం

- ★ **బృహద్దమని వన్యగిర్జాదం (Coarctation) :** గుండె నుండి శరీరం అంతటికీ మంచి రక్తాన్ని సరఫరాచేసేదమనిని బృహద్దమని అంటారు. పేరుకు తగ్గట్టుగానే ఇది కూడా పెద్దగానే వుంటుంది. అయితే పుట్టుకతో వచ్చే జబ్బులో ఇది మొదట్లోనే పన్నబడడం వల్ల శరీరంలో దిగువ భాగానికి సరిగ్గా రక్తం అందదు. దీనివల్ల వీరిలో రక్తపోటు కూడా వుంటుంది. దీనిని ఎకోకార్డియోగ్రఫీ తీసి నిర్ధారించుకుని బృహద్దమనికీ శస్త్ర చికిత్స చేసి సరి చేయవచ్చు.
- ★ **వెంట్రీక్యులర్ పెస్టల్ డిఫెక్ట్ (Ventricular septal defect) (VSD) :** గుండెకు నాలుగు గదులు వుంటాయి. వీటిలో క్రింది గదులను జతరికలు లేదా వెంట్రీకల్స్ అంటారు. క్రింది భాగంలో వుండే ఈ జతరికల రెండింటి మధ్య వుండే గోడకు రంధ్రం ఏర్పడుతుంది. దీనినే వి.యస్.డి, అని పిలుస్తారు. దీనివల్ల చెడు రక్తం మంచి రక్తం కలుస్తాయి. అయితే దాదాపు అరవై శాతం మందిలో మయసు పెరిగే కొద్దీ మధ్యలో ఏర్పడిన రంధ్రం అదే పూరిపోతుంది. అలా రంధ్రం మూసుకొని వారికి, వ్యాధి వల్ల తీవ్ర ఇబ్బందులు వున్నా శస్త్రచికిత్స చేయాలి.
- ★ **ఎట్రీయల్ పెస్టల్ డిఫెక్ట్ (Atrial septal defect) (ASD) :** గుండెలోని కర్ణికల మధ్యనున్న గోడకు రంధ్రం వడితే దానిని ASD గా వ్యవహరిస్తారు. ఇది పుట్టుకతోనే వస్తుంది ఇందులో ఎడమవైపు ఉన్న గదిలో నుండి మంచి రక్తం కుడివైపు గదిలోనికి కొంత చేరుతుంది. వీరికి మొదట్లో ఎలాటి బాధ వుండదు. అయితే వయసు పెరిగిన తరువాత అయాసం రావడం, తేలికగా అలసిపోవడం వుంటాయి. ఛాతీ ఎక్స్రే తీసిగాని, ఎకోకార్డియోగ్రఫీ వల్లగాని, ఇ.సి.జి తీసిగాని కెథటైజేషన్ వల్లగాని వ్యాధిని నిర్ధారించుకోవచ్చు. సర్వసాధారణంగా ఈ వ్యాధి కూడా వయసు పెరిగేకొద్దీ తగ్గవచ్చు. కానీ అయాసం రావడం వుంటే వ్యాధి వున్నట్లే భావించి, వారికి శస్త్రచికిత్స చేసి రంధ్రాన్ని సరిచేయాలి.
- ★ **పేటెంట్ డక్టస్ ఆర్టీరియోసస్ (Patent ductus arteriosus) (PDA) :** ఇది పల్మోనరీధమని, ఆయోర్టా - రెంటిని కలుపుతూ గర్భంలో వున్నప్పుడే శిశువులో ఏర్పడుతుంది బిడ్డ ఎదిగేకొద్దీ ఇది కనుమరుగై పోతుంది. కాని కొందరిలో ఇది అలాగే వుండి పోతుంది ఛాతీ ఎక్స్రే తీసి, ఎకోకార్డియోగ్రఫీ, ఇ.సి.జి తీయడం వల్ల వ్యాధిని నిర్ధారించవచ్చు. శస్త్రచికిత్స చేసి వ్యాధిని నివారించుకోవచ్చు.
- ★ **ఫాలోట్ టెట్రాలజీ (Fallot's tetralogy) :** ఈ వ్యాధిలో పల్మోనరీ వాల్వ్ పుట్టుకతోనే మూసుకుపోయి వుంటుంది. అంతేగాక కుడి ప్రక్కన వెంట్రీకల్ పెరిగి వుంటుంది. వెంట్రీకల్స్ రెంటి మధ్యనున్న గోడకు రంధ్రం వుంటుంది. బృహద్దమని స్థానం

మారుతుంది. ఇలా నాలుగు రకాల లోహాలు పుట్టుకతోనే ఏర్పడతాయి. దీనిలో అయాసం, గుండెదడ వుంటాయి. చేతి గోళ్ళు బాగా పుబ్బి కనబడతాయి. కార్డియోక్ కేథరైజేషన్ చేసి, ఎకోకార్డియోగ్రఫీ ద్వారాగాని, ఇ.సి.జి. తీసి ఎక్స్రే ద్వారాగాని వ్యాధిని నిర్ధారించవచ్చు వ్యాధికి ప్రత్యేకంగా చికిత్స ఏమీ అవసరం లేదు. దానంతట అదే తగ్గిపోవచ్చు వ్యాధి తీవ్రంగా వుంటే మాత్రం శస్త్ర చికిత్స ద్వారా సరిచేయాల్సి వుంటుంది. గుండెకు సంబంధించిన ఏ వ్యాధిలోనైనా సరే తగిన వైశ్రాంతి తీసుకుని సకాలంలో చికిత్స తీసుకుంటే వ్యాధి తగ్గేందుకు అవకాశం వుంది.

గుండెకవాటాల వ్యాధులు

- ★ గుండె నాలుగు గదులుగా వుంటుంది, కర్ణికలు, జతరికలని రెండేసి గదులుగా వుంటాయి. వీటి మధ్య రక్తప్రసరణ జరుగుతుంది. రక్తం ఒకే వైపునకు ప్రసరించేందుకు అనువుగా కవాటాలు అమరి వుంటాయి. ఎడమవైపు కర్ణిక, జతరిక మధ్య మైట్రల్ కవాటం (Mitral valve) వుంటుంది. కుడి కర్ణిక, జతరిక మధ్య ట్రైకస్పిడ్ కవాటం (Tricuspid valve) వుంటుంది. బృహద్దమనికీ ఎడమ వెంట్రీకల్కు మధ్యన ఒక కవాటం వుంటుంది. అలాగే పుపునధమనికీ కుడి వెంట్రీకల్కు మధ్యన ఒక కవాటం వుంటుంది. వీటికి వచ్చే జబ్బులు గుండె కవాటాల జబ్బులుగా పిలుస్తారు.
- ★ **పల్మోనరీ స్టెనోసిస్ (Pulmonary stenosis) :** చాలా గుండె కవాటాల వ్యాధులలో ఇది పుట్టుకతోనే వస్తుంది. గుండె దడ, అయాసం, కాలేయం నొప్పిగా వుండడం పొదాలకు నీరు చేరడం వుంటాయి. పల్మోనరీ వాల్వ్కు సర్జరీ చేయడంతో వ్యాధి నివారించవచ్చు.
- ★ **పల్మోనరీ రిగర్జిటేషన్ (Pulmonary regurgitation) :** దీనిలో కూడా పుపున కవాటాలలో లోపం పుట్టుకతోనే వస్తుంది. అంతేగాక రుమాటిక్ ఫీవర్ అనే కీళ్ళ వాపు జ్వరం వల్ల కూడా రావచ్చు. పొదాలకు నీరు చేరడం, గుండెదడ, అయాసం వుంటాయి. శస్త్రచికిత్స చేసి వ్యాధిని నివారించవచ్చు.
- ★ **ట్రైకస్పిడ్ రిగర్జిటేషన్ (Tricuspid regurgitation) :** దీనిలో కుడి వెంట్రీయం, వెంట్రీకల్ల మధ్య వాల్వ్ లోపం వుంటుంది. మైట్రల్ వాల్వ్ లలో లోపాలు, పల్మోనరీ స్టెనోసిస్ వంటి వ్యాధులు, పల్మోనరీ హైపర్ టెన్షన్ వల్ల కూడా ట్రైకస్పిడ్ రిగర్జిటేషన్ వస్తుంది. దీనిలో కాలేయం నొప్పిగా వుంటుంది. మెదవద్ద నరాలు వాపు చూపుతాయి. కాళ్ళకు నీరు వస్తుంది. తేలికగా అలసి పోతారు. పూర్తిగా వైశ్రాంతి తీసుకుని తాత్కాలిక ఉపశాంతి మందుల్ని వాడుతూ పాడైపోయిన వాల్వ్కు బదులు కృత్రిమ వాల్వ్ను సర్జరీ ద్వారా అమర్చడంతో ఈ పరిస్థితి తొలగుతుంది.

★ **ట్రైకస్పిడ్ స్టెనోసిస్ (Tricuspid stenosis) :** మైట్రల్ స్టెనోసిస్ (మైట్రల్ కవాటం సన్నబడడం) వల్ల రుమాటిక్ హార్డ్ థిస్ నవల్ల ఈ పరిస్థితి వస్తుంది. దీనిలో కూడా పాదాలకు నీరు చూపుతుంది. ఆయాసం, కాలేయం నొప్పిగా వుండడం ఊరికినే అలసి పోవడం వుంటాయి.

★ **మైట్రల్ రిగర్జిటేషన్ (Mitral regurgitation) :** మైట్రల్ కవాటం పటుత్వం కోల్పోతుంది. తద్వారా రక్తం లీక్ అవుతుంది. రుమాటిక్ ఫీవర్ రావడం వల్లగాని, బాక్టీరియా సోకడం వల్లగాని గుండె జబ్బు వస్తుంది. మైట్రల్ రిగర్జిటేషన్ వల్ల గుండె బాగా పెరిగిపోయి హార్డ్ ఫెయిల్యూర్ లక్షణాలు కనబడతాయి. గుండె జబ్బు తక్కువగా వున్నప్పుడు మందుల్ని వాడవచ్చు. వ్యాధి ఎక్కువగా వుంటే కృత్రిమమైన కవాటాన్ని శస్త్ర చికిత్స చేసి అమర్చాల్సి వుంటుంది.

★ **మైట్రల్ స్టెనోసిస్ (Mitral stenosis) :** మైట్రల్ స్టెనోసిస్ లో మైట్రల్ కవాటం సన్నబడుతుంది. ఇది పుట్టుకతోనే రావచ్చు. రుమాటిక్ ఫీవర్ రావడం వల్ల కూడా ఈ పరిస్థితి రావచ్చు. ఈ పరిస్థితివల్ల అంత ఇబ్బంది అన్వించక పోవచ్చు. గాని కొందరిలో మాత్రం గుండెకు నీరు చేరి నోటి వెంట రక్తం పడడం, గుండె దడ వుంటుంది. వీరు తేలికగా అలసి పోతారు. ఏంజినా గుండె నొప్పి వస్తుంది. గొంతు బొంగురు పోవడం, ముద్దసరిగా మింగుడు పడకపోవడంతోపాటు మనిషి నీలంగా కూడా మారవచ్చు. మైట్రల్ స్టెనోసిస్ వల్ల ట్రైకస్పిడ్ రిగర్జిటేషన్ కూడా రావచ్చు.

★ **అయోర్టిక్ రిగర్జిటేషన్ (Aortic regurgitation) :** బృహద్దమనిక చెందిన కవాటం పని చేయక పోవడంను అయోర్టిక్ రిగర్జిటేషన్ అంటారు. దీనికి కూడా రుమాటిక్ ఫీవర్ రావడం, సబ్ ఎక్యూట్ ఎండ్ కార్డైటిస్ వంటి వ్యాధులెకాక సిఫిలిస్ వ్యాధి కూడా ఈ పరిస్థితికి కారణం అవుతుంది. ఛాతీలో నొప్పితో పాటు గుండెదడ, ఆయాసం వుంటాయి. హార్డ్ ఫెయిల్యూర్ లక్షణాలు కనబడితే కొన్ని మందుల్ని వాడి తీవ్రతను తగ్గించుకోవచ్చు. పరిస్థితిని బట్టి కృత్రిమ కవాటాన్ని అమర్చడమే మంచిది.

★ **అయోర్టిక్ స్టెనోసిస్ (Aortic stenosis) :** బృహద్దమనిక చెందిన కవాటం రంధ్రం మూసుకు పోవడం ఉంటుంది. ఈ రకమైన పరిస్థితి సాధారణంగా పుట్టుకతోనే కనిపిస్తుంది. వాల్వ్ గట్టిపడిన, గుండె నొప్పి, ఆయాసం వంటి లక్షణాలు బయట పడతాయి. శస్త్ర చికిత్స చేస్తే పరిస్థితి బాగుపడుతుంది.

ఎకోకార్డియోగ్రఫీ, ఇ.సి.జి. ఛాతీ ఎక్స్రే వంటి పరీక్షలు చేసి వ్యాధిని నిర్ధారించవచ్చు.

పర్యసాధారణంగా గుండెకవాట వ్యాధులు అన్నింటిలోను రుమాటిక్ ఫీవర్ రావడం గమనిస్తే రుమాటిక్ ఫీవర్ ఎంత ప్రమాదాన్ని కలిగిస్తుందో గుండెకు ఎంత చెరువు చేస్తుందో అవగతమవుతుంది. రుమాటిక్ ఫీవర్ వస్తే వారికి పెనిడ్యూర్ 12LA ఇంజక్షన్ ను నెలకు ఒకటి

వోపున ఇరవైవిద్య వయసు వచ్చేవరకు చేయాలి. నొప్పికి - ఇంకా కొన్ని మందులు కూడా వాడాలి. ఇవన్నీ డాక్టరు సలహా మేరకు మాత్రమే వాడాలి.

గుండె జబ్బురాకుండా వుండాలంటే ?

★ గుండె జబ్బులు రాకుండా వుండాలంటే పాగ త్రాగరాదు. అంతేకాదు పాగ త్రాగేవారి ప్రత్యేక వుండి వారు పదిలిన పాగపీల్స్ మరీ ప్రమాదం.

★ రోజూ కొద్దిసేపు వ్యాయామం, యోగా చేయడం మంచిది. ముఖ్యంగా ఏ వయసు వారైనా సరే వారి వయసు తగ్గట్లు పరుగు పెట్టడం, ఈత కొట్టడం, బాడ్మింటన్ ఆడడం వంటివి చేయవచ్చు. మరీ ఇబ్బంది పడేవారు కనీసం నడక అయినా నడవాలి.

★ ఆహారంలో కొవ్వు, నూనెలు అధికంగా వుండేవి వాడరాదు.

★ స్థూలకాయం వుండరాదు. వుంటే తగ్గించుకునేందుకు ప్రయత్నించాలి. బరువు కూడా అధికంగా వుండరాదు.

★ రక్త పరీక్ష చేయించుకుంటే రక్తంలో కొలెస్ట్రాల్ ఏ శాతంలో వుందో తెలుస్తుంది. సరిగ్గా ఉండవలసిన శాతం ఉంటే సరే - లేకపోతే కొవ్వు పదార్థాలు తగ్గించడం ద్వారా కొలెస్ట్రాల్ శాతాన్ని తగ్గించవచ్చు.

★ విశ్రాంతి తీసుకోవచ్చుగాని అదే పనిగా విశ్రాంతి తీసుకోవడం వల్ల స్థూలకాయం వచ్చే అవకాశం వుంది. కొంత అయిన కారీరక శ్రమ చేస్తే మంచిది.

★ పానపదార్థాలు, గుట్కలు వక్కపాడి మానెయ్యాలి.

★ లోడెన్సిటీ లిపోప్రోటీన్ (LDL) శాతం, ట్రై గ్లిసరైడ్స్ శాతం రక్తంలో బాగా తక్కువగా వుండేట్లు చూడాలి.

★ మగర్ వ్యాధి వున్నవారు వ్యాధిని ఎప్పుడూ అదుపులో వుంచుకోవడం వల్ల గుండె సంబంధమైన ఇబ్బందులు ఎదురుకావు.

★ ఆహారంలో ఉప్పు తక్కువగా వాడడం వల్ల రక్తపోటు కూడ అదుపులో వుంచుకోవచ్చు.

★ మూత్రంలో యూరిక్ ఎసిడ్ ఎక్కువగా వుంటే దానిని తగ్గించుకోవాలి.

★ గర్భిణీ స్త్రీలు చాలా జాగ్రత్తగా వుండాలి. రక్తపోటుగాని మధుమేహంగాని పూర్తిగా అదుపులో వుండేట్లు వుండాలి.

★ కాఫీ, టీ, పాన, వంటివి పనికిరావు

★ సారాయి అసలు పనికిరావు

★ సాత్త్వికాహారం తీసుకోవాలి. వీలైతే శాఖాహారానికి పరిమితం అయితే మంచిది.

★ మానసిక వత్తిడి తగ్గించుకోవాలి కంటి నిండా నిద్రపోవాలి మెతంగా భోజనం చేయాలి. ఆకుకూరలు వాడాలి.

- ★ మనసు పుల్కలంగా ఉండేట్లు చూసుకోవాలి.
- ★ ఒకవేళ వంశ పారంపర్యంగా గుండె వ్యాధులు వస్తూండేమోననే అనుమానం వుంటే ముందు జాగ్రత్త పడవచ్చు. అయితే మరీ చిన్నవయసులో అయితే కష్టంగానే ఇరవై ఏళ్ళు దాటిన వారిలో రక్తపోటు కనిపిస్తే వారు తరచుగా రక్తపోటు చూపించుకోవాలి. చక్కెర వ్యాధి అదుపులో వుండేట్లు చూసుకోవాలి. కొలెస్ట్రాల్ పరీక్ష వంటివి జరిపించాలి.
- ★ రుమాటిక్ ఫీవర్ (Rhumatic Fever) వస్తే దానికి పూర్తి కోర్సు చికిత్స తీసుకోవాలి. ముఖ్యంగా చిన్న పిల్లల్లో ఇది చాలా తీవ్ర పరిణామాలను కలిగిస్తుంది.
- ★ గుండె జబ్బులకు దాక్టర్ను సంప్రదించాలి.

రక్తపోటు (Blood Pressure - BP)

రక్త ప్రసరణ మండలంలో గుండె ముఖ్యమైన స్థానంలో వుంటుంది. రక్తపోటు రక్తానికి సంబంధించినది. ప్రతి మనిషికి ఒక నియమిత స్థాయిలో రక్తపోటు వుంటుంది. దానికంటే ఎక్కువగా వుంటే హై.బి.పి అని తక్కువగా వుంటే లో-బి.పి అని అంటారు. దీన్నే హైపర్ టెన్షన్ అని అంటారు.

రక్తపోటుకు గుండెకు సంబంధం వుంది. గుండెకు వివిధ శరీర అవయవాల నుండి రక్తం చేరుతుంది. అదే విధంగా వివిధ అవయవాలకు గుండె రక్తం పంపిణీ చేస్తుంది. రక్తం మన శరీర ఉష్ణోగ్రతను క్రమపరుస్తుంది. అన్యవదార్థాలు మన శరీరంలో ప్రవేశిస్తే వానిని బయటకు పంపుతుంది. రక్తం రక్తనాళాలలో నియమితమైన వేగంతో ప్రవహిస్తుంది. ధమనులలో ప్రవహిస్తున్నప్పుడు రక్తం ధమనుల గోడల పై వత్తిడి కలిగిస్తుంది. దీనినే రక్తపోటు అంటారు. ఇది రెండు రకాలుగా వుంటుంది. అవి సిస్టోలిక్ బ్లడ్ ప్రెజర్, డయాస్టోలిక్ బ్లడ్ ప్రెజర్.

గుండె స్పంది రక్తం పెద్ద రక్తనాళాలలోనికి నెట్టుబడదాన్ని సిస్టోలిక్ బ్లడ్ ప్రెజర్ అంటారు. దీనివల్ల ధమనుల గోడలపై వత్తిడి కలుగుతుంది. కాబట్టే దీనిని సిస్టోలిక్ బ్లడ్ ప్రెజర్ అంటారు. గుండె పంపిణీ చేసేటప్పుడు ఒక స్ట్రోక్కు మరొక స్ట్రోక్కు మధ్యకాలంలో ధమనుల గోడలపై ఉండే రక్త ప్రసరణ వత్తిడిని 'డయాస్టోలిక్ ప్రెజర్' అంటారు. డయాస్టోలిక్ అంటే గుండె వ్యాకోచించడం - అంటే గుండె వ్యాకోచించడం మొదలై బృహద్ధమనిక గుండెలోని ఎడమ జతరికకు మధ్యగల కవాటం మూసుకు పొవడం వల్ల ధమనులలో వత్తిడి ఏర్పడుటను డయాస్టోలిక్ బ్లడ్ ప్రెజర్ అంటారు. సాధారణంగా సిస్టోలిక్ బ్లడ్ ప్రెజర్ 120 మి.మీ. మెర్క్యూరీ వుండి డయాస్టోలిక్ ప్రెజర్ 80 మి.మీ. మెర్క్యూరీ వుంటుంది.

వ్యాయామం చేసినా, ఆందోళనకు గురైనా, నిద్రపోయి లేచినా, సాయంకాలాల్లో అధికంగా పని చేసినా, రక్తపోటు మాములు వ్యక్తులకు కూడా కొంచెం అధికంగానే వుంటుంది అయితే

మామూలుగా నిద్ర పోయి లేచినట్లయితే రక్తపోటు ఉండదు. గాఢనిద్ర నుండి అకస్మాత్తుగా లేచినట్లయితే వారిలో రక్తపోటు వుంటుంది. నిద్రపోయే సమయంలోను, శరీరంలో ఏరు కోల్పోయిన (డీహైడ్రేషన్లో) రక్తపోటు తక్కువగానే ఉంటుంది. కరెంట్ షాక్ కొట్టినప్పుడు, పిడుగు పాటులోను గుండె అగిపోయినప్పుడు రక్తపోటు పడిపోతుంది.

రక్తపోటును 120/80 అని ఈ విధంగా వ్రాస్తూ ఉంటారు. దీనిలో పైననున్నది సిస్టోలిక్ ప్రెజర్ ను సూచిస్తే క్రిందకున్న సంఖ్య డయాస్టోలిక్ ప్రెజర్ ను సూచిస్తుంది. రక్తపోటును వయసును బట్టి నిర్ధారిస్తారు. వయసు పెరుగుతున్న కొద్దీ రక్త నాళాలు పెళుసెక్కుతాయి. సాగే గుణం కోల్పోయి రక్తప్రసరణలో తేడా వచ్చి రక్తపోటు పెరుగుతుంది. దీనిని ప్రాథమిక రక్తపోటు (Primary hypertension) అంటారు. అంతేగాక ఇతర అవయవాలలో ఏదైనా జబ్బు వున్నప్పుడు కూడా రక్తపోటు పెరుగుతుంది.

ఎక్రినల్ గ్రంథుల జబ్బు, పిట్టుటరీ గ్రంథి లోపం వల్ల, థైరాయిడ్ గ్రంథి జబ్బు, ధనుర్వాతం, గుర్రపువాతం, మూత్రపిండాల జబ్బులు వుండడం వల్ల, కాంట్రాస్టెక్ట్ పిల్చు (గర్భనిరోధక మాత్రలు) వాడడంవల్ల కూడా రక్తపోటు పెరుగుతుంది. దీనిని ద్వితీయ రక్తపోటు (Secodnary hypertension) అంటారు. రక్తపోటు ఫలానా కారణం వల్ల వచ్చిందని గుర్తించి ఆ పరిస్థితిని తొలగిస్తే రక్తపోటు మామూలు స్థితికి వస్తుంది.

సాధారణంగా రక్తపోటు వయస్సును బట్టి ఈక్రింది విధంగా వుంటుంది.

వయస్సు	పురుషులకు		స్త్రీలకు	
	సిస్టోలిక్	డయాస్టోలిక్	సిస్టోలిక్	డయాస్టోలిక్
16-19	105-135	80-85	100-130	80-85
20-24	105-140	82-88	100-130	80-85
25-29	108-140	85-90	102-130	80-86
30-34	110-145	88-92	102-135	80-88
35-39	110-145	88-92	105-140	85-92
40-44	110-150	70-94	105-155	85-96
45-49	110-155	70-96	110-165	70-100
50-54	115-160	70-98	110-170	70-100
56-59	115-165	70-98	110-170	70-100
60-65	115-170	70-100	115-175	70-100

ప్రెమర్ హైపర్ టెన్షన్ రోగులకు 'ఇదీ' కారణం అని స్పష్టంగా తెలియదు గాబట్టి మామూలుగా రక్తపోటు వచ్చిన వారు తీసుకునే జాగ్రత్తలు తీసుకుంటే సరిపోతుంది. పెంకదరీ హైపర్ టెన్షన్ రోగులకు ఏదైతే కారణమో దాన్ని సరిచేస్తే రక్తపోటు అదుపులో వుంటుంది.

లక్షణాలు

రక్తపోటు వచ్చినవారిలో ఈ క్రింది లక్షణాలు కనబడతాయి.

- ★ వీరికి తల నొప్పి భరించలేనంతగా వుంటుంది. మామూలుగా అయితే వీరిని గుర్తించడం కష్టమే. రక్తపోటు వలన ఇతర కాంప్లికేషన్స్ వస్తేనే వీరికి రక్తపోటు వుందనుకోవాల్సి వుంది.
- ★ వీరికి అరోగ్య పరీక్ష జరిపితే ఒక్కోసారి బి.పి. వుండక పోవచ్చు. తలనొప్పి వున్నప్పుడు పరీక్ష చేస్తే రక్తపోటు కనిపిస్తుంది.
- ★ తలనొప్పితో పాటు తల తిరగడం, వచ్చు తూలడం ఆయాసం వుంటాయి.
- ★ వీరికి మానసికంగా గందరగోళంగా వుంటుంది. చాతిబరువుగా వుంటుంది.
- ★ కంటి చూపులో దోషాలు, కాలు, చెయ్యి బలహీనం కావడం (పక్షవాతం వంటి లక్షణాలు) కూడా కనిపించవచ్చు.
- ★ నడుము నొప్పి వుంటుంది. ఇది వెనుక నుండి ముందుకు వస్తుంది.
- ★ కొందరికి మూత్రం తరచుగా వస్తుంది. ఇది కూడా హైపర్ టెన్షన్ లక్షణమే.
- ★ గుండెదడ, గుండె నొప్పి, చెమటలు పట్టడంతో కళ్ళు తిరగడం, ఆయాసం వంటివి రక్తపోటు లక్షణాలు.

హైపర్ టెన్షన్ లోనే మళ్ళీ నాలుగు రకాలు వున్నాయి. అవి :

1. మైల్డ్ హైపర్ టెన్షన్ - దీనిలో రక్తపోటు చాలా కొద్దిగా పెరిగి వుంటుంది.
2. మోడరేట్ హైపర్ టెన్షన్ - ఒక మోస్తరుగా రక్తపోటు వుంటుంది.
3. సివియర్ హైపర్ టెన్షన్ - దీనిలో ఎక్కువ మోతాదులలో రక్తపోటు వుంటుంది. దీనితో ప్రమాదం వుంటుంది.
4. మాలిగ్నెంట్ హైపర్ టెన్షన్ - దీనిలో తీవ్రమైన రక్తపోటు వుంటుంది. ఇది చాలా ప్రమాదకరమైనది.

మగవారిలో ఇరవై సంవత్సరాల వయసులో 140/90 Hg/మి.మీ. కు మించి రక్తపోటు వున్నాయాకై ఏళ్ళ వయసువారిలో 180/95 Hg/మి.మీ.కు మించి వున్నా రక్తపోటు వున్నట్లు భావించాలి. రక్తపోటుకు చికిత్స డాక్టరు పర్యవేక్షణలో జరగాలి కొందరికి రక్తపోటు వంశపారం పర్యంగారావచ్చు. వీరిలో రక్తపోటు రాకుండా అపడం కష్టం అయితే వీరిలో రక్తపోటు రాకుండా

కొన్ని జాగ్రత్తలు తీసుకోవడం వల్ల ఫలితం వుండొచ్చు. రక్తపోటు రాకుండానే కాకుండా వచ్చాక కూడా జాగ్రత్తలు పాటించాలి.

జాగ్రత్తలు

రక్తపోటు వున్నవారు ఈ క్రింది జాగ్రత్తలు. ఆహార నియమాలు వంటివి పాటించడం వల్ల దానిని అదుపులో వుండవచ్చు.

రక్తపోటులో పనితీరావని

- ★ అతిగా వ్యాయామం చేయడం
- ★ ఎండలో తిరగడం, ముఖ్యంగా చేడిగా వున్న ఎండలో తిరగరాదు.
- ★ ధూమపానం (పాత్రాగడం), మద్యపానం (సారాయి త్రాగడం) అసలు పనికిరావు.
- ★ కోపం, ఆవేగం, ఉద్వేగాలు అసలు పనికిరావు
- ★ కారం, మసాలాలు, పులుపు, 'ఉప్పు' వాడరాదు. అంతేగాక నముద్రాలలో పెరిగే చేపలు కూడా తినరాదు.
- ★ కొలిమి దగ్గర పని చేయడం కూడా అంత మంచిది కాదు.

రక్తపోటుకు కావలసినది

- ★ బాగా పాతబడిన బియ్యం వాడాలి.
- ★ ఆవు, గేదె, పాలు, నెయ్యి, వెన్న వంటి పదార్థాలు తీసుకోవచ్చు. కాని మితంగానే సుమా!
- ★ మరమరాల జావ, పెసలు, చిరుపెనగలు, వంటి పదార్థాల్ని తినవచ్చు.
- ★ మనసును ప్రశాంతంగా వుంచుకోవడం చల్లగాలి, చక్కని ప్రదేశాలలో వుండేందుకు ప్రయత్నించడం వల్ల బి.పి. అదుపులో వుంటుంది.
- ★ పచ్చకర్పూరం, గంధం (పైపూతకు) వాడవచ్చు.

ఫలానా వ్యక్తికి రక్తపోటు వున్నదని నిర్ధారణ చేయాలంటే ఒకసారి రక్తపోటు కొలిచి తేల్చుకూడదు. ఒకే బి.పి. ఆపరేటర్ తో వారం రోజుల పాటు ఒకే డాక్టరుచే చెకప్ చేయించుకుంటే రక్తపోటు ఉన్నదే లేనిదే తెలుస్తుంది. రక్తపోటు వుంటే అది ప్రారంభంలో ఎక్కువగా వున్నా ఆ తరువాత దానంతట అదే తగ్గిపోవచ్చు. వారం రోజుల గాస్ లో కూడా రక్తపోటు అదే విధంగా వుంటే అప్పుడు రక్తపోటు వుందని నిర్ధారించి మందుల్ని వాడాలి.

రక్తపోటు వలన హార్ట్ ఎటాక్, హార్ట్ ఫెయిల్యూర్, యంజీనా గుండె నొప్పి, మెదడులో రక్తనాళాలు చిల్లిడం (Hemiarage), ముక్కు నుండి రక్తం కారడం (Epistaxis), మూత్ర పిండాలు దెబ్బతినడం, పక్షవాతం రావడం వంటి ప్రమాదాలు వున్నాయి.

మూత్రంలో అల్బుమిన్, ఎర్ర రక్తకణాలు వుంటే రక్తపోటుకు దారితీసే మూత్రపిండాల జబ్బు వున్నట్లు కాబట్టి విధిగా మూత్ర పరీక్ష చేయాలి. గుండె పెరగడం వల్ల కూడా రక్తపోటు రావచ్చు. కాబట్టి గుండెకు ఎక్స్రే తీసి, ఇ.సి.జి తీస్తే గుండె పై రక్తపోటు ప్రభావం స్పష్టమవుతుంది. రక్తంలో గ్లూకోజ్ (వర్షుర) శాతం ఎక్కువైనా కూడా రక్తపోటు పెరగవచ్చు. బ్లడ్ మిగర్ టెస్ట్ చేయించి గ్లూకోజ్ శాతం రక్తంలో ఎంతో వుందో కనుక్కోవాలి. ఎక్కువగా వుంటే దానిని అదుపులో వుంచాలి. సీరం కొలెస్ట్రాల్ టెస్ట్ చేస్తే రక్తవాళాలలో కొలెస్ట్రాల్ శాతం ఎంతవున్నదో తెలుస్తుంది. ఈ పై టెస్ట్ చే కాకుండా ఒక్కొక్కసారి రీసల్ట్ లుగాప్సీ, సి.టి. స్కాన్ వంటి పరీక్షలు కూడా చేయించాల్సి వుంటుంది. సాధారణంగా రక్తపోటు వున్నవాళ్ళు పైన చెప్పిన పరీక్షలు చేయించుకుని మందులు వాడితే మంచిది. రక్తపోటు వంతపారంపర్యంగా వున్నట్లు కనిపిస్తే మూత్రం వారు జీవితాంతం మందుల్ని వాడాల్సి వుంటుంది. ఒకవేళ మందులు వాడడం ఆపిన వెంటనే మళ్ళీ రక్తపోటు పెరుగుతుంది. పెద్ద వయసు వారికి రక్తపోటు వుంటే వారికి మొదట డయూరిటిక్స్ (మూత్రం అధికంగా జారీ అయ్యేట్లు చేసే మందులు) వాడాలి.

చికిత్స

రక్తపోటు, గుండె వ్యాధులు వీటి చికిత్స డాక్టరు పర్యవేక్షణలోనే జరగాలి. ఎందు చేతనంటే ఈ మందులు మోతాదు మించి వాడితే రక్తపోటు పడిపోవడమో (Hypotension) లేక రియాక్షన్స్ రావడమో జరిగితే జబ్బంది అవుతుంది. రక్తపోటు ఏ స్థాయిలో వుందో గమనించి ఆ స్థాయిని బట్టి రకరకాల మందులు వాడాలి. ఉదాహరణకు డయూరిటిక్స్, బీటాబ్లాకర్స్, కార్బియం ఏంటాగోనిస్ట్స్, ACE ఇన్ హిబిటర్స్ వంటివి వాడాల్సి వుంటుంది.

1. రక్త పోటు అందోళన చెందడం వల్ల వస్తుంది. ఉద్రేకం చెందడం, అందోళన చెందడాన్ని తగ్గించేందుకు ట్రాన్క్విలైజర్స్ (Tranquillizers) వాడతారు.

★ వాలియం - 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

★ డైజిపాం - 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

★ పాక్సెమ్ - 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

★ కాంపాజ్ - 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

★ ఎస్ క్నల్ - 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

వీటిల్లో ఏదైనా సరే రోజుకు ఒక టాబ్లెట్ చొప్పున రాత్రి పూట వాడాలి. లేదా

★ ఎంక్విట్ - 0.25 మి.గ్రా. / 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ రెస్టిల్ - 0.25 మి.గ్రా. / 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ఆల్వోలాం - 0.25 మి.గ్రా. / 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ బ్రెకా - 0.25 మి.గ్రా. / 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ఆల్వోమాక్స్ - 0.25 మి.గ్రా. / 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ జోపిక్ - 0.25 మి.గ్రా. / 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ట్రాన్స్ - 0.25 మి.గ్రా. / 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

వీటిల్లో ఏదైనా సరే రోజుకు ఒకటి చొప్పున రాత్రి పూట వాడాలి. ఇవి అందోళనను తగ్గిస్తాయి. తద్వారా రక్తపోటు తగ్గుతుంది.

2. 'డయూరిటిక్స్' వల్ల కూడా రక్త పోటు తగ్గుతుంది.

'ఫ్రాసిమైడ్' కలిపిన మందులు

★ లాసిక్స్ - 40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ఫ్రాసెనెక్స్ - 40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ సాలినెక్స్ - 40 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

వీటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు ఒకటి లేదా రెండు - రెండు పూటలా గాని ఒకటి అయితే రాత్రి పూట గాని వాడవచ్చు లేదా.

'హైడ్రోక్లోర్ థియాజైడ్' కలిపిన మందులు.

★ ఎసిట్రెక్స్ - 50 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్.

ఉదయం పూట ఒకటి లేదా వగం టాబ్లెట్ వాడవచ్చు.

3. బీటా బ్లాకర్స్ - ఇవి గుండెకు రక్తం సరిగా అందని గుండె జబ్బు వున్న రోగులకు మంచిది. ప్రాపనోలాల్, అటినోలాల్ వంటి మందులు కలిపిన మందులు వాడాలి.

★ అటెన్ - 25 మి.గ్రా. / 50 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ బీటాకార్డ్ - 25 మి.గ్రా. / 50 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ లోనోల్ - 25 మి.గ్రా. / 50 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ అల్టాల్ - 25 మి.గ్రా. / 50 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ టెనోలాల్ - 25 మి.గ్రా. / 50 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

ఇవన్నీ అటినోలాల్ అనే మందు వున్నవి. ఇవి కాక

★ టెటాస్టాన్ - 10 మి.గ్రా. / 40 మి.గ్రా. / 80 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ఏప్టార్ - 10 మి.గ్రా. / 40 మి.గ్రా. / 80 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ కార్బిటా - 10 మి.గ్రా. / 40 మి.గ్రా. / 80 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ఇన్ డెలర్ - 10 మి.గ్రా. / 40 మి.గ్రా. / 80 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

వీటిలో ఏదైనా వాడవచ్చు. ఇవి ప్రాప్రెనోలాల్ అనే మందు కలిపినవి వీటిని రోజుకు మూడు చొప్పున వాడవచ్చు.

4. ACE ఇన్హిబిటర్స్ - వీటిలో ఎనలాప్రిల్ కలిపిన

★ నార్మేస్ - 2.5 మి.గ్రా. / 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ఎనామేట్ - 2.5 మి.గ్రా. / 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ఎన్వాస్ - 2.5 మి.గ్రా. / 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ఎనాప్రిల్ - 2.5 మి.గ్రా. / 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ఎనామ్ - 2.5 మి.గ్రా. / 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

వీటిలో ఏదైనా సరే ఒక మాత్ర రోజుకు - వాడవచ్చు. ఇంకా ఇతర ఎ.సి.ఇ. ఇన్హిబిటర్స్ కూడా వాడవచ్చు. వీటిని వాడిన తరువాత కూడా ఇవి పని చేయకపోతే చీటాబ్లాక్డ్ వాడాలి.

5. కార్బియం థానల్ బ్లాక్డ్ - వీటిలో కూడా చాలా రకాలు వున్నాయి. నిఫెడిపిన్, అమ్లొడిపిన్, డిల్టియాజం, వెరాపమిల్ వంటివి వున్నాయి.

★ కార్బిగార్డ్ - టాబ్లెట్స్ 5 mg / 10 mg / 120 mg.

★ నిఫెలాల్ - టాబ్లెట్స్

★ డెపిన్ - 5 మి.గ్రా / 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు వీటిలో ఒకటి రోజుకు మూడు

★ డిల్టియాజ్ - 30 మి.గ్రా. / 60 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ డిల్టమ్ - 30 mg / 60 mg టాబ్లెట్లు

★ యాంజెలెం - 30 mg / 60 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు వీటిలో ఏదో ఒకటి రోజుకు మూడు చొప్పున వాడాలి

ఈ అయిదు రకాల మందులలో అన్నీ రక్తపోటుకు పని చేస్తాయి. వీటిలో ఏదో ఒక దానితో మొదలు పెట్టి కొన్ని సందర్భాలలో రెండు లేక మూడు గ్రూపుల (రకాల) మందుల్ని కలిపి కూడా వాడతారు. ఇవన్నీ డాక్టరు పర్యవేక్షణలోనే వాడాలి.

రక్తహీనత (Anaemia)

దీనినే 'ఎనీమియా' అని కూడా అంటారు. దీనిలో రక్తంలో పుండ్లవలసిన దానికంటే తక్కువగా ఎర్రరక్త కణాలు వుంటాయి. ఎర్రరక్త కణాలలో వుండే హీమోగ్లోబిన్ అనే ఎరుపు వర్ణకం తక్కువగా ఉండడాన్నే రక్తహీనత అంటారు.

కారణాలు

ఎనీమియా రావడానికి ఎన్నో రకాల కారణాలున్నాయి. అవి :

★ రక్తం కోల్పోవడం వల్ల కలిగే రక్తహీనత. - అంటే మన శరీరంలోని ఏ భాగం నుండి అయినా రక్తస్రావం జరిగి రక్తహీనత కలగవచ్చు.

★ గాయాలు, దెబ్బలు, నరుకులు వంటివి సంభవించినపుడు ఆ ప్రాంతం నుండి రక్తస్రావం అవుతుంది.

★ ఎర్రరక్త కణాల నిర్మాణంలో, ఆకారంలో కలిగే లోపం వల్ల కలిగే రక్తహీనత, దీనినే 'ఎప్లాస్టిక్ ఎనీమియా' అంటారు.

★ ఎర్రరక్త కణాల పైజు, హీమోగ్లోబిన్ శాతం సరిగా లేక పోవడం వల్ల కలిగే రక్తహీనత.

★ ఎర్రరక్త కణాలు విచ్ఛిన్న అవడం వల్ల కలిగే రక్తహీనత.

★ కొందరికి రక్తస్రావం కలిగినప్పుడు త్వరగా ఆ ప్రాంతంలో రక్తం గడ్డకట్టి ఆ ప్రాంతం నుండి అధిక ప్రావం జరగకుండా అవుతుంది. కాని కొందరి రక్తం చాలా అలస్యంగా గడ్డకట్టడం గాని లేక అసలు గడ్డకట్టక పోవడం గాని వుంటుంది. దీనిని 'హీమోఫిలియా' అంటారు. ఇది జన్మపరమైన కారణాల వల్ల వస్తుంది. దీనివల్ల కూడా ఎనీమియా వస్తుంది.

★ థలసేమియా వ్యాధి వల్ల రక్తహీనత ఏర్పడుతుంది.

★ ఇసుపదాతు లోపం శరీరంలో ఏర్పడడం వల్ల ఎనీమియా వస్తుంది.

★ ఇంకా ఫోలిక్ యాసిడ్ లోపం వల్ల, విటమిన్ B₁₂ లోపం వల్ల, ప్రాటీన్ లోపం వల్ల కూడా ఎనీమియా వస్తుంది.

★ దీర్ఘకాలంగా వున్న అనారోగ్యం వల్ల, మూత్ర పిండాల వ్యాధి వల్ల, యుక్తమియా, కేన్సర్ వంటి వ్యాధులవల్ల, ఎముక మూలగ దెబ్బతినడం వల్ల, ధైరాయిడ్ లోపం వల్ల కూడా ఎనీమియా వస్తుంది.

లక్షణాలు

★ రక్తహీనత ఏ వయసు వారినినా సరే రావచ్చు. అది వచ్చినపుడు దానిని గుర్తించి అది ఎందువల్ల వస్తుంది అనేది తెలుసుకుని దానికి చికిత్స చేసినట్లయితే రక్తహీనత తగ్గుతుంది.

★ రక్తహీనత వున్నప్పుడు పాలిపోయి తెల్లగా కనబడతారు. శరీరం లేతవసుపు వర్ణంలో కనబడుతుంది. కేలికాగ్ అలసిపోతారు.

★ దీర్ఘకాలంగా ఎనీమియా లేక రక్తహీనతతో బాధపడే వాళ్ళ చేతి గోళ్ళు గుంటలు పడి వుంటాయి. అంటే 'స్పూన్' వలె వెనుకకు వంగి వంటాయి. గోళ్ళ మీద నిలువుగా గీతలు, పగుళ్ళు ఏర్పడతాయి.

- ★ కంటి రెప్ప లోపలి వైపున (క్రింది రెప్ప లోపలి వైపున) తెల్లగా పాలిపోయి కనిపిస్తుంది
- ★ గుండె పెరుగుతుంది,
- ★ గుండె చప్పుళ్ళను వింటే అసాధారణ ధ్వనులు వినిపిస్తాయి.
- ★ ప్లీహము (స్ప్లీన్) పెరుగుతుంది.
- ★ నాలుక తెల్లగా బూడిద పూసినట్లు వుంటుంది. కొందరికి నాలుకవారి ఎర్రగా వుంటుంది నాలుకపూత కూడా వుంటుంది
- ★ నోటి చివళ్ళలో వగుళ్ళు వుండవచ్చు.
- ★ ఎముకలు మెత్తగా మారుతాయి. కొందరికి గొంతులో ఏదో బంతి వున్నట్లుగా ఫీలవుతారు.
- ★ ఇనుపదాతు లోపం వల్ల వచ్చే అనీమియా సాధారణంగా రెండు సంవత్సరాల వయస్సున్న పిల్లల్లోను, పదిమంది పదిహేను సంవత్సరాల వయస్సున్నవారిలోను ఎక్కువగా వుంటుంది.
- ★ కొందరు స్త్రీలకు బహిష్టు సమయంలో అధికంగా రక్తస్రావం అవుతుంది. ఇలాటి వారిలో ఐరన్ లోపం వల్ల వచ్చే రక్తహీనత వుంటుంది.
- ★ జీర్ణాశయానికి శస్త్రచికిత్స జరిగినవారిలో కూడా ఐరన్ లోపం వచ్చి అనీమియా రావచ్చు.
- ★ ఐరన్ లోపం వల్ల వచ్చే అనీమియాలో రోగి అతి త్వరగా అలిసిపోతాడు. రోగికి తలనొప్పి ఎప్పుడూ వుంటుంది.
- ★ వళ్ళునొప్పలు వుంటాయి. నీరసం అధికంగా వుంటుంది.
- ★ చేనిపైవా మనస్సు కేంద్రీకరించక పోవడం ప్రధాన లక్షణం.
- ★ తలతిరగడం, గుండెదడ ధాతిలో నొప్పిలో ఆయాసంగా వుండడం కూడా ఐరన్ లోపం వల్ల జరుగుతుంది.
- ★ నాలుకపైన మ్యూకస్ పొర లేకపోవడంతో నాలుక ఎర్రగా వుండి నున్నగా కనబడుతుంది.
- ★ ఐరన్ లోపం వల్ల వచ్చే అనీమియాలో కూడా చేతిగోళ్ళు గుంటల పడి న్యూన్లాగా వెనుకకు వంగుతాయి. అంతేగాక గోళ్ళు పలుచనయి, మట్టిగడ్డలు, గోడనున్నం, మధ్ద ముక్కలు తినాలనిపిస్తుంది.
- ★ ఎముకలలోని మజ్జా ప్రాంతం దెబ్బతినడం వల్ల ఎర్రరక్తకణాల ఉత్పత్తి కుంటుపడుతుంది. తద్వారా అది రక్తహీనతకు దారితీస్తుంది.
- ★ ఎముక మజ్జా ప్రాంతం దెబ్బతినడం వల్ల వచ్చే రక్తహీనతను ఎస్ట్రాడ్జెన్ అనీమియా అంటారు. క్లోరోమైసిన వంటి మందుల వల్ల, కొన్ని విషవదార్థాల వల్ల, కొన్ని రసాయనాల వల్ల, రేడియేషన్ వల్ల వస్తుంది. దీనివల్ల ఎర్ర రక్త కణాల ఉత్పత్తి తగ్గిపోతుంది.

- ★ ఎస్ట్రాడ్జెన్ అనీమియా ఒక్కసారిగా గాని, నిదానంగాగాని బయటపడవచ్చు. వీరికి నోట్స్ పుళ్ళు పడతాయి.
- ★ ఎస్ట్రాడ్జెన్ అనీమియాలో గొంతునొప్పితో జ్వరం వస్తుంది. వంటి సిండా దెమటలు పట్టడం, ఒక్కసారి ధాతిలో నొప్పి కూడా వుంటుంది.
- ★ నీరసంగాను, త్వరగా అలిసిపోవడం, ఆయాసం, వళ్ళు, ముఖం పాలిపోవడం జరగుతుంది.
- ★ ఫోలిక్ ఎసిడ్ లోపం వల్ల లేదా B₁₂ విటమిన్ లోపం వల్ల ఎర్రరక్త కణాల నిర్మాణంలో లోపం వుండడం వల్ల 'మెగలోబ్లాస్టిక్' అనీమియా వస్తుంది.
- ★ పుష్టికరమైన, సమతుల్యహారం తీసుకోని వారిలో, శాఖాహారుల్లో B₁₂ విటమిన్ లోపం వుంటుంది.
- ★ వీరిలో జీర్ణకోశ వ్యాధులు ఎక్కువగా వుంటాయి. ఆహారం జీర్ణం కాదు.
- ★ కొన్నిరకాల మందులు వాడడం, దీర్ఘకాలంగా, విడనవి జబ్బులవున్నా 'మెగలోబ్లాస్టిక్' అనీమియా వస్తుంది.
- ★ ముఖ్యంగా మధ్యపానం చేసేవారిలో ఎక్కువగా ఈ రకమైన అనీమియా వస్తుంది.
- ★ ధాతినొప్పి, ఆయాసం, శరీరం పాలిపోవడం, ఈ మొగలో బ్లాస్టిక్ అనీమియాలో వుంటాయి.
- ★ ఆకలి వుండదు, నోటిపూత వుంటుంది.
- ★ ధాతి ఎందుగా గాలి పిల్చులేకపోవడం, బరువు తగ్గడం, కాళ్ళు, చేతుల్లో తిమ్మెరలు, చూపు మందగించడం, కొద్దిపాటి జ్వరం తరుచుగా రావడం వంటి లక్షణాలు ఈ రకమైన అనీమియాలో వుంటాయి.
- ★ మొగలో బ్లాస్టిక్ అనీమియా వచ్చిందనడానికి గుర్తుగా రక్త పరీక్షలో హిమోగ్లోబిన్ శాతం తక్కువగా వుంటుంది. ఎర్రరక్త కణాలు గుండ్రంగా కాక కొడిగ్రుడ్డులాగా సాగి కనబడతాయి. 'సీరం'లో ఐరన్ శాతం పెరుగుతుంది.
- ★ జన్యులోపం వల్ల 'హిమోలైటిక్' అనీమియా అనేది వస్తుంది. దీనిలో ఎర్ర రక్తకణాల పుట్టుకతోనే నాశన చేయబడతాయి. కొంతమందిలో ఈ లోపం కాస్త పెరిగిన తరువాత రావచ్చు.
- ★ హిమోలైటిక్ అనీమియాతో పుట్టిన బిడ్డ మూడవ నెలలో పాలిపోయినట్లు కనిపిస్తుంది. పచ్చకామెర్లు వుంటాయి.
- ★ దీనిలో కూడా జ్వరం వస్తుంది. అంతేగాక వయసు పెరుగుతున్న కొద్దీ తరుచు ఏదో ఒక వ్యాధితో బాధపడతారు.
- ★ ఈ రకమైన అనీమియాను 'సికిల్ సెల్ అనీమియా' అని కూడా అంటారు. ఎర్ర రక్త కణం గుండ్రంగానో, నొక్కబడిగాని, గ్రుడ్డు ఆకారంలో గాని వుండక పొడవైన రిబ్బన్ వలే వుండడం ఈ వ్యాధి లక్షణం.

- ★ రక్త మార్పిడి చేయడం, రెగ్యులర్ గా ఫోలిక్ ఏసిడ్ ఇవ్వడం తప్ప వేరే చికిత్స ఏమీలేదు. ధలసేమియా కూడా ఇలాంటి వ్యాధి! ఇది కూడా జన్మసరంగా వచ్చేదే - ఇలా జన్మవరమైన వ్యాధులకు పూర్తి నివారణ లేదు.

చికిత్స

- ★ అనీమియా ఏదైనప్పటికీ దానిని గుర్తించి నరైన చికిత్స చేయించుకోవాలి. ఆహారంలో పోస్టిక్ విలువల్ని పెంచుకోవడం వల్ల రక్తహీనతలను అరికట్టవచ్చు.
- ★ ఐరన్ లోపం వల్ల కలిగే రక్తహీనతకు ఐరన్ మందుల్ని వాడడం, అకుకూరలు, పళ్ళు వాడడంవల్ల ఉపయోగం వుంటుంది.
- ★ ఐరన్ మందులలో
ఆరటిన్ - కాపుల్స్ గ్లోబాక్ - టానిక్
ఫెసావిల్ - కాపుల్స్ ఫెపాల్ - కాపుల్స్
హెమోఫెర్ - సిరస్ ఇబెరాల్ - టాబ్లెట్స్
నీటిలో ఏదైనా వాడవచ్చు.
- ★ మెగలోబ్లాస్టిక్ అనీమియాకు -
విటమిన్ B₁₂ ఇంజక్షన్స్ - ప్రతి మూడు రోజులకు 1000 మైక్రోగ్రామ్స్ (MCG) చొప్పున వాడాలి.
ఫోలిక్ ఏసిడ్ రోజు 5 మి.గ్రా. చొప్పున ఇవ్వాలి.
- ★ ఎస్టాస్టిక్ అనీమియాకు -
ముందుగా మూల కారణాన్ని గుర్తించాలి. లేకుంటే వ్యాధి నివారణకు ఎన్ని మందుల్ని వాడినా ఉపయోగం వుండదు. శరీరంలో వున్న రోగానికి ముందుగా చికిత్స చేయాలి. యాంటిబయోటిక్స్ వాడాలి. రోగనిరోధక శక్తి పెంపొందడానికి కార్నికోస్టిరాయిడ్స్ వాడాల్సి వుంటుంది.
- ★ అనీమియాకు వాడే ఐరన్ మందులలో ఫెర్రస్ సల్ఫేట్ అనే మందువాడతారు. దీనిని 300 మి.గ్రా. మాత్రల్ని ఆరు చొప్పున ప్రతి రోజు వాడాలి. పూటకు రెండేసి చొప్పున మూడు పూటలా వాడాలి. ఈ విధంగా కనీసం మూడు నెలలు వాడాలి. అప్పటికీ అనీమియా తగ్గకపోతే దానికి కారణం ఐరన్ కాక వేరే ఏదైన అని భావించాలి.
- ★ కొందరికి ఫెర్రస్ సల్ఫేట్ పడదు. దీనివల్ల వారికి కడుపులో నొప్పి, వికారం, వాంతులు - ఇలాంటి లక్షణాలు కలగవచ్చు. అలాటప్పుడు ఫెర్రస్ సల్ఫేట్ కుబడులు ఫెర్రస్ పూమరేట్స్ వాడాలి.

- అనెమిడాక్స్ - కాపుల్స్ ఆరటిన్ - కాపుల్స్
బెఫోజెన్ - కాపుల్స్ కాపొవిట్ - కాపుల్స్
ఫెర్విట్ - కాపుల్స్
నీటిలో ఏదైనా వాడవచ్చు.
ఇవి రెండే కాక ఐరన్ కలిపిన ఇతర మందులు కూడా వున్నాయి
హెమో జిప్ - కాపుల్స్ హిమాట్రీన్ - కాపుల్స్
ఇబెరాల్ - టానిక్
లివోజెన్ - టానిక్ రోజుకు రెండేసి చెండాలు వాడాలి.

- ★ 'ఫోలిక్ ఏసిడ్' మాత్రలు (5 మి.గ్రా.) కూడా అన్ని రకాల రక్తహీనతలకు వాడతారు. వీటిని మూడు సంవత్సరాల లోపు పిల్లలకు 2.5 మి.గ్రా. (1/2 మాత్ర).. మూడేళ్ళు దాటిన వారందరికీ రోజుకు ఒక మాత్ర (5 మి.గ్రా) చొప్పున వాడవచ్చు.
'ఫోలిక్ ఏసిడ్'ను గర్భవతులు తప్పనిసరిగా వాడాలి. గర్భిణీదాల్నిన తరువాత నుండి ప్రసవం అయ్యేదాకా వాడాలి.
- ★ రక్తహీనత వున్నవారు వాడే ఐరన్ మాత్రలు పంటబట్టాలంటే వీటితో పాటుగా విటమిన్ 'సి' కలిపిన మాత్రలు వాడాలి. లేదా 'సి' విటమిన్ పుష్కలంగాగల, నిమ్మ, నారింజ, బిత్తాయి, ద్రాక్ష, కమలాలూ, రేగు, ఉసిరి, జామ పంటి ఫలాల్ని వాడాలి.
- ★ ఫోలిక్ ఏసిడ్ మలేరియా, టైఫాయిడ్ వంటి వ్యాధులలో కలిగే రక్తహీనతకు పని చేస్తుంది
- ★ ఐరన్ మందులు వాడేటప్పుడు మలము నల్లగా వస్తుంది. దీని గురించి ఆందోళన చెందనవసరం లేదు.
- ★ ఇనుము ఇంజక్షన్స్ వాడాల్సి వచ్చినప్పుడు ఎట్టి పరిస్థితిలోను పిరుదులకు మాత్రమే చేయాలి. చేతికి తీసుకోరాదు. ఈ ఇంజక్షన్స్ వాడడం వల్ల ఒకొక్కసారి కీళ్ళు వాపు రావడం, కీళ్ళలో నొప్పులు రావడం జరగవచ్చు
- ★ కాఫీ, టీ వంటి పానీయాలలో 'టానిన్' అనే పదార్థం వుంటుంది. ఇది ఇనుమును మన శరీరం గ్రహించకుండా అడ్డుకుంటుంది. అలాగే ఈ పదార్థం చింతపండులో కూడా వుంటుంది.
- ★ చాలా అరుదైన సందర్భాలలో రక్తహీనతలో రక్తాన్ని ఎక్కించాల్సి రావచ్చు. అప్పుడు తప్పనిసరిగా పరీక్షించిన రక్తాన్ని డాక్టరు పర్యవేక్షణలో ఎక్కించాలి.
- ★ ఐరన్ మాత్రల్ని భోజనానికి ఒక గంట ముందుగాని ఒక గంట తరువాతగాని వాడాలి.
- ★ రక్తహీనత ఎన్ని ప్రయత్నాలు చేసినా తగ్గకపోతే తగు పరీక్షలు చేసి నిపుణులైన డాక్టరు పర్యవేక్షణలో చికిత్స చేయాలి.

శ్వాసకోశ వ్యాధులు

రక్త ప్రసరణ మండలం ఎంత ముఖ్యమైనదో అలాగే శ్వాసక్రియా వ్యవస్థ కూడా ముఖ్యమైనదే. "ఊపిరి చొరబడితే పుట్టాడని ... ఊపిరి నిలబడితే పాపం పుట్టాడని" వేసుకటికి ఒక కవిగారు చెప్పారు అది నిజమే ఊపిరి పీల్చినంత సేపు ప్రాణం పుంటుంది

ముక్కుతో గాలి పీల్చి వదలడమే శ్వాసక్రియ. అయితే ముక్కులోనికి వెళ్ళిన గాలి ఊపిరితిత్తుల లోనికి ప్రవేశిస్తుంది. అక్కడ రక్తాన్ని శుభ్రపరచి మరలా బయటకు పోతుంది. రక్తం ద్వారా ప్రాణ వాయువు శరీరంలోని ప్రతి కణానికి అందుతుంది. శరీరంలో తయారయ్యే మలిన పదార్థం (కార్బన్ డయైక్సైడ్) రక్తం ద్వారా మళ్ళీ ఊపిరితిత్తుల లోనికి చేరి బయటకు శ్వాసక్రియ ద్వారా పోతుంది. మన ప్రాణానికి అత్యంత అవశ్యకమైన ఈ శ్వాసక్రియకు అవరోధం ఏర్పడితే, లేదా ఏదైనా ఇన్ ఫెక్షన్ సోకితే చాలా తీవ్రమైన పరిణామాలు సంభవిస్తాయి. శ్వాసక్రియ, రక్తప్రసరణ వ్యవస్థ, నాడీ వ్యవస్థ అన్నీ ఒకదానితో ఒకటి ప్రత్యక్ష సంబంధాల్ని కలిగి వున్నాయి వీటికి సంబంధించిన ఎలాంటి ఇన్ ఫెక్షన్ అయినా శ్వాసక్రియపైన ముఖ్యంగా ప్రభావం చూపుతుంది.

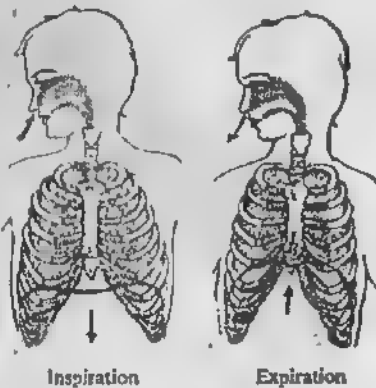
జలుబు (Cold)

శ్వాసక్రియకు తీవ్ర అవరోధాన్ని కలిగిస్తూ మనలను చికాకుపరిచే జలుబు గురించి ప్రపంచంలో తెలియనివారు వుండరనడంలో అతిశయోక్తి లేదు. ఇది వైరస్ వల్ల వచ్చే వ్యాధి. జలుబుకు దాదాపు వంద రకాల వైరస్లు కారణం. ఈ వంద రకాల వైరస్లలో ఏ ఒక్క వైరస్ సోకినా జలుబు వస్తుందన్న మాట.

జలుబు మందువేసుకుంటే ఏడు రోజులు లేకపోతే వారం రోజులలో తగ్గుతుందని అంటారు. అందుచేత జలుబుకు మందులు వాడనవసరం లేదని కాదు. పెద్దవారిలో వాడకపోయినా ఫరవా లేదు గాని చంటి పిల్లల్లో (శిశువులలో) దీనివల్ల ఊపిరి అందకపోయే ప్రమాదం వుంది.

జలుబు చేస్తే వంటల్లో నీరసం అనిపిస్తుంది. ముక్కులోని మ్యూకస్ పొరకు ఇన్ ఫెక్షన్ వస్తుంది. గొంతులో కూడా జలుబు వైరస్ ప్రవేశంతో ముక్కు మందడం, తుమ్ములు రావడం, గొంతు నొప్పి రావడం వుంటాయి. అంతేగాక ముక్కులమ్ముల నీరుకారడం, ముక్కు

Action of diaphragm



Inspiration

Expiration

దిబ్బడవేయడం, పుంటుంది. ముక్కులోని మ్యూకస్ పొర పై వైరస్ దాడి చేసి దాని నిండా వైరస్ పేరుకుపోతుంది. దానితో అది ఉబ్బి నీరువంటి పదార్థాన్ని విడుదల చేస్తుంది. అందుచేతనే ముక్కు దిబ్బక ఎంత వున్నప్పటికీ ముక్కు రంధ్రాల నుండి నీరు కారుతూనే వుంటుంది. గట్టిగా చీదినప్పటికీ మళ్ళా రెండు మూడు నిమిషాలలో ముక్కుదిబ్బడ మొదలవుతుంది. జలుబు వచ్చిన వారికి తలనొప్పి కూడా వుంటుంది. తలనొప్పి, వత్సనొప్పలు, కొద్దిపాటి జ్వరం కూడా రావచ్చు.

జలుబు రావడం వల్ల రోగనిరోధక శక్తి పెరుగుతుందని అంటారు. కొందరిలో జలుబు వారం రోజులకు మించి కూడా వుంటుంది. చాలా మందిలో ఇది ఎలాంటి ఇబ్బంది కలిగించదుగాని కొందరిలో మాత్రం బ్రాంకైటిస్, సైనుసైటిస్ వంటి వ్యాధులకు కారణం అవుతుంది.

జలుబు చేసినప్పుడు కొన్ని జాగ్రత్తలు తీసుకుంటే అది ఇతరులకు రాకుండా వుంటుంది. జలుబు చేసినవారి ముక్కు ద్వారా నీరు అధికంగాపోతుంది. కాబట్టి చీలైనంత ఎక్కువ నీటిని త్రాగాలి. ఎక్కువబడితే అక్కడ చీదరాదు. దగ్గు వచ్చినా, తుమ్ము వచ్చినా, ముక్కుకు, నోటికి చేతి రుమాలు వుంచుకోవాలి. వైరస్ గాలి ద్వారా వ్యాపిస్తుంది. ముక్కు దిబ్బడ వున్నప్పుడు తాత్కాలిక ఉపశమనం కోసం వాడవచ్చు. దగ్గుతో పాటు గళ్ళు కూడా పడుతుంటే యాంటి బయాటిక్స్ వాడాలి. మామూలు జలుబు, దగ్గు అయితే మాత్రం యాంటిబయాటిక్స్ అవసరం లేదు.

జలుబు వచ్చిన వారు నీటి ఆవిరి పీల్చే గళ్ళ వల్లబడి బయటకు వస్తుంది. నీటి ఆవిరి పీల్చేటప్పుడు 'దానిలో విక్స్ వేంటివి వేస్తే' మంచిది. జలుబు చేసినవారు చంటి పిల్లలకు కొంచెం దూరంగా వుండడం మంచిది. కొందరికి జలుబు ఎక్కువగా అకస్మాత్తుగా వస్తుంది. మరికొందరికి జలుబు చేసినా అంతబాధ వుండకపోగా రెండు మూడురోజుల్లోనే తగ్గిపోవచ్చు. దానికి కారణం అంతర్గతంగా వారి శరీరంలో ఉన్న రోగనిరోధక వ్యవస్థ. మన శరీరంలో రోగనిరోధకవక్తి బాగా వుంటే వారికి జలుబు రాదు. వచ్చినా త్వరగా తగ్గుతుంది.



Use of handkerchief

జలుబు చేసినవారు చీటికి మాటికి చీదుతూ వుంటారు. అది సహజమే! అయితే చీదేటప్పుడు ఒక ముక్కు రంధ్రాన్ని మూసి మరో రంధ్రం ద్వారా ఒకసారి ఆ తర్వాత ఈ రంధ్రాన్ని మూసి మరో రంధ్రం ద్వారా మరొకసారి చీడడం మంచిది. దీనివల్ల జలుబు వల్ల ఏర్పడిన మ్యూకస్ బయటకు వచ్చి ముక్కు దిబ్బడ తొలగడమే కాక జలుబు కూడా త్వరగా తగ్గుతుంది.

జలుబుకు ఆవిరి పీల్చి ఉపశమనం పొందాలనుకునే వారు వెడల్పాటి గిన్నెలో నీరు కాచి పోసి దానిలో జామాయిరగాని, విక్స్ గాని చేసి ఆవిరి పడతారు. కానీ ఇలా వెడల్పాటి

గిన్నెలో ఆవిరి పట్టడం ద్వారా ఆవిరి నష్టం ఎక్కువ అవుతుంది. అలాకాక వెడల్పు తక్కువగా వున్న పాత్రలో ఆవిరి పట్టాలి. దానికి ఒక పెద్ద మ్యాస్ పేపర్ తీసుకుని నాలుగు మడతలు పెట్టాలి. మిఠాయి పొట్లంలాగా దానిని తీసి, దాని కొనను కొద్దిగా చించి, దాని ద్వారా ఆవిరి వెళ్ళేట్లుగా చేసి దానిని పీటిస్తే ఆవిరి నేరుగా ముక్కుల్లోనికి వెళ్ళి అవకాశం వుంటుంది. ఆవిరిని పీల్చేటప్పుడు మనకు ఊపిరి సలపనంతగా పీల్చరాదు. అలాగే ముక్కులు మండుతుంటే ఆవిరిని పీల్చడం అపయ్యాలి.

జలుబు, దగ్గు వారాల తరబడి వుంటే డాక్టరు వద్దకు వెళ్ళి తగు పరీక్షలు చేయించాలి. జలుబుతో పాటు తలనొప్పి వుంటే అది సైనుసైటిస్ కు దారి తీయవచ్చు. దానివలన జలుబు లేకపోయినా తల నొప్పి వస్తుంది. ముఖంలోని కళ్ళ క్రింద, ముఖంలోని ఎముకల భాగాలలో మ్యూకస్ పొర ఇన్ ఫెక్షన్ కు గురి అవ్వడాన్ని సైమాసైటిస్ (Sinusitis) అంటారు. దీనిని సాగొట్టడానికి అవరోషన్ చేసి ఆ ప్రాంతాలలోని చీమును లాగివేస్తారు. ఈ విధంగా సైను సైటిస్ రాకుండా వుండాలంటే జలుబును ప్రారంభంలోనే వీలైనంత త్వరగా తగ్గించుకోవాలి.

చికిత్స

★ జలుబు చేసినప్పుడు సాధారణంగా వాడే మందులు చాలా మత్తును కలిగించేవి. ఈ మందుల్ని వాడేటప్పుడు అందుకునే యంత్రాల వద్ద పని చేయకూడదు. మంటల వద్ద కూడా పని చేయరాదు మోటారు వాహనాల్ని నడపరాదు.

★ జలుబు వైరస్ వల్ల వచ్చే వ్యాధి కాబట్టి ఎలర్జిక్ - యాంటీ హిస్టమిన్ లు వాడవచ్చు. చాలా మంది జలుబుకు కూడా మందు ఏమీ వేసుకుంటాములే అని అశ్రద్ధ చేస్తారు. కానీ మందులు వేసుకుంటే జలుబు వెంటనే తగ్గకపోయినా పడిశం, భారం త్వరగా తగ్గుతుంది, అలాగే దగ్గు మందులు కూడా మత్తును కలిగించేవి. సాధారణంగా దగ్గు మందులు, జలుబు మందులు కలిసి వుండవచ్చు.

జలుబుకు సాధారణంగా ఈ క్రింది విధంగా మందుల్ని వాడవచ్చు

★ ఏక్స్ ఫెడ్ - టాబ్లెట్స్ రోజుకు మూడు

జలుబుతో పాటు జ్వరం వుంటే -

★ ఏక్స్ ఫెడ్ ఫ్లస్ - టాబ్లెట్స్ రోజుకు మూడుచొప్పున వాడాలి.

★ థెస్టాన్ ఎక్స్ పెక్టరంట్ - సిరప్ - రోజుకు ఆరు చెంచాలు (పెద్దలకు), (పూటకు రెండు) పిల్లలకు మూడు చెంచాలు (పూటకు ఒకటి)

★ కోసాచిల్ - టాబ్లెట్స్ - రోజుకు మూడు చొప్పున వాడాలి.

జలుబులో ముక్కు దిబ్బడ వుంటే -

★ డకాన్ డ్రాప్స్ - చిన్న పిల్లలకు ఒకటి, పెద్దలకు ఒకటి లేక రెండు చుక్కలు ముక్కులో వేయాలి.

★ నాసావిన్ - డ్రాప్స్ - పై విధంగానే

★ ఆట్రీవిన్ - పీడియాట్రిక్ - డ్రాప్స్ - ఇది పూర్తిగా పిల్లలకు మాత్రమే.

★ ఆట్రీవిన్ నాసల్ - డ్రాప్స్ - పెద్దలకు

ఒకటి, రెండు చుక్కలు ముక్కులో రోజు మూడుసార్లు వాడాలి.

జలుబుతో పాటు దగ్గు కూడా వుంటే -

★ థెస్టాన్ ఎక్స్ పెక్టరంట్

★ జీట్ ఎక్స్ పెక్టరంట్

★ పెన్సిడిల్ ఎక్స్ పెక్టరంట్

★ పిరిటాన్ ఎక్స్ పెక్టరంట్

★ మ్యూకోడైన్ సిరప్

★ పాన్థార్ కఫ్ సిరప్

జలుబుతో పాటు జ్వరం కూడా వుంటే -

★ పారాసిటమాల్ మాత్రలు పూటకు ఒకటి చొప్పున మూడు పూటలా వాడాలి.

దగ్గు (Cough)

దగ్గు అనేక కారణాల వల్ల వస్తుంది. అనేక రోగాలలో జ్వరం ఎలా వుంటుందో - అదే విధంగా దగ్గు కూడా వుండవచ్చు. అంతేగాని ఇది ప్రత్యేకించి జబ్బేమీ కాదు. పైగా గొంతులోను, ఊపిరితిత్తులలోను ఏదైనా రోగం వచ్చినప్పుడు ప్రతిగా మన శరీరంలో తయారయ్యే ద్రవం తన పని పూర్తి చేశాక బయటకు వెలువడే ప్రక్రియనే దగ్గు అనవచ్చు.

గాలిలో వుండే దుమ్ము, ధూళి, పొగ, పుప్పొడి రేణువులు ఇంకా సూక్ష్మక్రిములు వంటివి మనముక్కు రంధ్రాల ద్వారా శ్వాస మండలంలోనికి ప్రవేశిస్తే వాటిని వెలువలకు పంపించుకు మన శరీరం ప్రయత్నిస్తుంది. అప్పుడు దగ్గు వస్తుంది. దగ్గు రెండు రకాలుగా వుంటుంది. అవి:

1. పొడిదగ్గు (Dry cough)

2. గళ్ళతో వుండేదగ్గు

★ పొడిదగ్గు చాలా చికాకు పెడుతుంది. గొంతులో కిత్కితలు పెట్టినట్లుగా అనిపించి దానిని తగ్గించే ప్రయత్నంలో దగ్గువస్తుంది.

★ పొడిదగ్గు ఎడతెరపి లేకుండా వస్తుంది. ఇది ఎక్కువైతే ఊపిరితిత్తులకు ప్రమాదం కలుగుతుంది.

- ★ పొడిదగ్గువలన కడుపులోని కండరాలుకదిలి కడుపు నొప్పి, వెన్నునొప్పి కూడా మొదలవుతాయి.
- ★ ఊపిరి పీల్చుకోనివ్వకుండా వచ్చే పొడి దగ్గు వల్ల నీరసం కలుగుతుంది.
- ★ దగ్గు పాగెలాగేవారిలో ఎక్కువగా కనిపిస్తుంది. వీరిలో మొదట పొడి దగ్గు వచ్చినా తరువాత గళ్ళ పడడం మొదలవుతుంది. ఈ రకమైన దగ్గు లక్షణాన్ని స్మోకర్స్ కం అని, స్మోకర్స్ బ్రాంకైటిస్ అని కూడా అంటారు.
- ★ కొందరికి వాతావరణంలో వుండే కొన్ని రకాలు పదార్థాలు గిట్టక పొవడంవల్ల పొడి దగ్గు వస్తుంది. దీనిని ఎలర్జి దగ్గు అంటారు.
- ★ ఎలర్జి దగ్గు కూడా ఎదతెరిపి లేకుండా వస్తూనే వుంటుంది. దీనిలో జగటగా తెల్లగా కొద్ది మోతాదులో గళ్ళ కూడా పడవచ్చు.
- ★ ఎలర్జి దగ్గు వున్నవారు వీలైనంతవరకు వారికి సరిపడని వస్తువులకు దూరంగా వుండాలి. అలాగే వారికి సరిపడని వస్తువులు ఏమేమి వున్నాయో వాటిని ఒకరిష్ట రానీ దగ్గర పెట్టుకొని వాటికి దూరంగా వుండేందుకు ప్రయత్నిస్తే పొడి దగ్గు రాకుండా వుంటుంది.
- ★ పొడి దగ్గు క్షయవ్యాధి మొదటి దశలోను, లంగ్ కేన్సర్లోను ధూమపానం చేసేవారిలోను, ఇవినోఫిలియా వున్న వారిలోను దీర్ఘకాలంగా ఉబ్బసం వున్నవారిలోను ఇంకా ఇతర మానసిక వ్యాధులలోను వుంటుంది.
- ★ గళ్ళతో వచ్చే దగ్గులో గళ్ళ పచ్చగాగాని, తెల్లగాగానీ పడవచ్చు. తెల్లగా గళ్ళ పడుతుంటే దగ్గు దానంతట అదే తగ్గిపోతుంది. కానీ గళ్ళ పచ్చగా పడుతుంటే మాత్రం ఇన్ ఫెక్షన్ వుందన్న మాట.
- ★ గళ్ళ లేక తెమడతో కూడిన దగ్గు శ్వాసకోశాల వ్యాధుల వల్ల వస్తుంది.
- ★ గళ్ళను పొగొట్టడానికి నీటి అవిరిని ముక్కుతో పీల్చాలి. ఇలులు చేసినప్పుడు పీల్చేట్లుగానే పీల్చాలి.
- ★ గళ్ళ పచ్చగా పడే ముందు తెల్లగానే పడుతుంది. ఆ తరువాత మన శరీరంలో బాక్టీరియా క్రిములు చేరడంతో పచ్చగా మారుతుంది.
- ★ గళ్ళ పచ్చగా పడడం ప్రారంభించాక రెండు మూడు రోజులు మందులు వాడడం కంటే శరీరం తన రోగనిరోధక శక్తిని ఉపయోగించుకునే అవకాశం కలిగించడం మంచిది. ఒకవేళ ఎలాటి మందులు వాడకుండానే వ్యాధి తగ్గవచ్చు.
- ★ దగ్గులలో అనేక రకాలు వున్నాయి. అన్నది ఇంతకు ముందే తెలుసుకున్నాం. దగ్గువల్ల మెదడుకు రక్త ప్రసారం తగ్గి కళ్ళు బైర్లుక్రమ్ముతాయి. కొందరికి వక్కబెముకలు నొప్పి చేస్తాయి. ఒకొక్కపారి అవి విరిగి పోవచ్చు కూడా.

- ★ అతిగా దగ్గడం వల్ల కొందరిలో ఊపిరితిత్తులకు కస్తం పడుతుంది. పుపుసావరణ కుహరంలో వాయువు చేరడం (న్యూమోథొరాక్స్) వచ్చే ప్రమాదం వుంది.

చికిత్స

- ★ దగ్గు ఏకరకంగా వచ్చినా ముందుగా అది రావడానికి గల కారణాన్ని గుర్తించడానికి చికిత్స చేస్తే వ్యాధి త్వరగా తగ్గుతుంది.
- ★ మామూలు దగ్గుకు ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.
విరిటాన్ - టాబ్లెట్స్
ఫోలారమిన్ - 2 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్
ఫెనిర్గాన్ - టాబ్లెట్లు / ఇంజక్షన్
ఎవిల్ - 25 మి.గ్రా / 50 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు
కొడీన్ - టాబ్లెట్లు
పై మందులన్నీ విధము కలిగించేవి. కాబట్టి ఇవి వాడినప్పుడు యంత్రాల దగ్గర పని చేయడం; మోటార్లు నడపడం జేయరాదు. ఇవన్నీ పొడి దగ్గుకు వాడవచ్చు. వీటిలో టాబ్లెట్స్ రోజుకు మూడు చొప్పున మూడు పూటలా వాడాలి.
- ★ దగ్గుతో పాటుగా కళ్ళ పడుతుంటే, అది పచ్చగా వుంటే ముందుగా కళ్ళను వల్చుబడేట్లు చేసేందుకు నీటి అవిరిని పీల్చాలి. నీటిలో బెంజాయిన్ గాని, యుకలిప్టస్ ఆయిల్ గాని, విక్స్ గాని వేసి బాగా మరిగించి అవిరి వచ్చాక దానిని పీల్చాలి
- ★ దగ్గు వున్నప్పుడు బాక్టీరియా ఇన్ ఫెక్షన్ వుంటే
స్టాన్ డి.యస్ - టాబ్లెట్స్
సిప్లివ్ డి.యస్ - టాబ్లెట్స్
ఫెస్టాన్ - టాబ్లెట్స్
బాక్టీం - టాబ్లెట్స్
వీటిని రోజు రెండు పూటలా పూటకు ఒకటి చొప్పున వాడాలి. లేదా
డాక్స్-1 - కాపుల్
మినిస్టెక్స్ - కాపుల్
టిట్రాడాక్స్ - కాపుల్
వీటిని పరగడపున రోజుకొక కాపుల్ చొప్పున పది రోజుల పాటు వాడాలి. పై మందులకు తగ్గకపోతే డాక్టరు వద్దకు వెళ్ళాలి.

ఆయాసం (Dyspnoea)

ఆయాసం అనేది జబ్బు కాదు. ఇది అనేక జబ్బులలో వుండే ఒక లక్షణం మాత్రమే. అలవాటు లేని పని చేసినా, ఊపిరితిత్తులలో నిమ్ము, జ్రాంతులైన, గుండెకు చెందిని ఇతర జబ్బులు వున్నా, రక్తహీనత వున్నా, అలర్జీ వున్నా ఉబ్బనలలోను ఆయాసం వస్తుంది.

పిల్లలలో అయితే వారు అటలాడుకునే సమయంలో ఆయాసం వస్తుంది. ఇంకా మరి చిన్న పిల్లలలో గొంతులో ఏదైనా పొరపాటున పరాయి వస్తువు (Foreign body) వేసుకోవడం వల్ల కూడా ఆయాసం వస్తుంది. అటలాడుకునే సమయంలో వచ్చేదైనా ఏదైనా పని చేయడం వల్ల వచ్చేదైనా ఆయాసం దానంతట అదే తగ్గిపోతుంది. ఉదాహరణకు ఏదైనా బరువైన వస్తువుల్ని ఎత్తి వేరే చోట పెట్టినా, లేక సిటీ బస్సు కోసం పరుగెత్తినా వచ్చే ఆయాసం దానంతట అదే తగ్గిపోతుంది.

మితిమీరి బరువు వున్నవారు (స్థూలకాయం వున్నవారు) కాస్తంత దూరం నడిచినప్పటికీ ఆయాసం వస్తుంది. చంటి పిల్లలు అడుగువేటప్పుడు చిన్న చిన్న రబ్బరు మూతలు, గుండీలు, బాణే, వేరుశనగ గింజలు, చిల్లర నాణేలు (పావలా వంటివి) పొరపాటున నోట్లో పెట్టుకుని మింగితే అవి గొంతులో అడ్డుపడి అకస్మాత్తుగా ఆయాసం వస్తుంది. ఈ పరిస్థితిలో మనకు వారు ఏదైనా వస్తువుల్ని గొంతులో వేసుకున్నారని అనుమానం కలిగితే వెంటనే వాళ్ళను తలక్రిందుగా పట్టుకుని రెండు భుజాల మధ్య తేలికగా గుద్దితే గొంతులో ఇరుక్కున్న వస్తువు బయటకు వస్తుంది. కొంచెం పెద్ద పిల్లలయితే పాట్లపైన చేత్తో నొక్కి పట్టుకుని మరో చేత్తో తలని కొంచెం ముందుకు వంచుతూ వీపు పైన చిన్నగా గుద్దుతుంటే పొరపాటుగా గొంతులో అడ్డుపడిన వస్తువు బయట పడుతుంది.

జ్రాంతులైన వున్నవారిలో కళ్ళె గొంతుకలో శ్వాసకు అడ్డుపడడం వల్ల ఊపిరి పీల్చుకోలేక పోవడం వల్ల ఆయాసం వస్తుంది. రక్తహీనత వున్న, పొగత్రాగడం, సారాయి త్రాగడం వంటి అలవాట్లు వల్లా, రక్తపోటు (B.P) వున్నా ఆయాసం వస్తుంది. ఆయాసం ఏ కారణాల వల్ల వస్తుందో ముందు తెలుసుకుని దానికి ముందుగా చికిత్స చేయించుకుంటే ఆయాసాన్ని అదుపులో వుంచుకోవచ్చు.

చికిత్స

- ★ ఇన్ ఫెక్షన్ ఏదైనా రావడం వల్ల ఆయాసం వస్తే

సెప్టైన్ - టాబ్లెట్లు

బాక్టీన్ - టాబ్లెట్లు

డాక్సి-1 - గొట్టాలు

టెట్రాడాక్స్ - గొట్టాలు

మినిస్టెక్స్ - గొట్టాలు

పై మందుల్లో ఏదైనా సరే ప్రతి ఎనిమిది గంటలకు ఒకటి చొప్పున వాడాలి.

- ★ ఎలర్జీ వలన ఆయాసం వస్తే

సెలారమిన్ - 2 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

పిరిటాన్ - 4 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

కాడిస్టన్ - 4 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు

ఏటిలో ఏదో ఒకటి పూటకు ఒకటి చొప్పున వాడాలి.

- ★ గుండె కోసం బందించిన సమస్యల వల్ల ఆయాసం వస్తే వెంటనే గుండె వ్యాధులనిపుణుల (Cardiologist) వద్దకు వెళ్ళి తగిన చికిత్స చేయించుకోవాలి.

- ★ రక్తపోటు వున్నవారికి ఆయాసం వస్తే స్వంత వైద్యం పనికొరారు.

- ★ పొగత్రాగేవారికి ఆయాసం వస్తే పొగత్రాగడం మానేసి చూడాలి. అప్పుడు ఆయాసం తగ్గవచ్చుకూడా!

ఉబ్బసం (అస్థమా) (Asthma)

ఇది ఆయాసంలాగా వుంటుంది. కానీ ఈ వ్యాధిలో ప్రధాన కారణం ఎలర్జీ. ఉబ్బసం వ్యాధి అకస్మాత్తుగా వస్తుంది. వ్యాధి తెరలు తెరలుగా వస్తుంది. దగ్గుతో బాటుగా ఆయాసం కూడా వస్తుంది. పిల్లికూతలుగా ఆయాసంతో బాటు ధ్వనులు వినిపిస్తాయి. ఊపిరి అడకుండా గుండె బిగబట్టడం ఈ వ్యాధిలో వుం బంది. సర్వసాధారణంగా రాత్రిపూట ఈ విధంగా వుంటుంది

ధాతీ బాధతో రోగికి ఊపిరాడక కూర్చుండి పోతాడు. వళ్ళంతా చెమటలు కూడా వస్తాయి. రోగికి మొదట రొమ్ము బిగబట్టి తరువాత ఉద్వాసన, నిశ్వాసములు అసాధారణంగా వుండి గురక పెరుగుతుంది. దీనిని బ్రాంకియల్ అస్మా అని కూడా అంటారు. ఊపిరితిత్తుల్లో వున్న చిన్న, పెద్ద శ్వాసనాళాలు మూసుకుని పోతాయి. శ్వాసవాళ పొరలు ఉబ్బివాటి నుండి నీరు ఊరుతుంది. దీనివల్ల శ్వాసనాళాలలో వుండే మ్యూకస్ పొర జారి శ్వాస నాళాలకు అడ్డుపడుతుంది. అందుకనే ఊపిరితిత్తులలోనికి వెళ్ళిన గాలి బయటకు రావడం కష్టం అయి, ఎక్కువ సమయం తీసుకుంటుంది.

ఉబ్బసం రావడానికి చిన్నా పెద్దా, పేదా, గొప్ప తారతమ్యం ఏమీ లేదు. వంశపారం పర్యంగా కూడా ఉబ్బసం రావచ్చు. అప్పటిదాకా ఉబ్బసం ఉన్నట్లు లేని వారు అకస్మాత్తుగా వ్యాధి బయట పడేసరికి కంగారు పడవచ్చు ఈ వ్యాధి అలాగే అకస్మాత్తుగా వస్తుంది. ముఖ్యంగా కొన్ని అపార పదార్థాలు తిన్నప్పుడు అవి మన వంటికి సరిపడక పోవడం వల్ల ఉబ్బసం వస్తుంది.

ఉబ్బసం వున్న వారికి దగ్గు కూడా వస్తుంది. ఉబ్బసం రావడానికి అనేక కారణాలు వుంటాయి. మనుషుల శరీర తత్వాలను బట్టి కొందరికి చలిగాలి వల్ల ఉబ్బసం వస్తే మరి కొందరికి శీతాకాలం అంతా బాగానే వుండి వేసవి కాలం వస్తే వ్యాధి మొదలవ్వవచ్చు.

ఉబ్బసం రావడానికి కారణాలు

- ★ ముఖ్యంగా కొన్ని రకాల పదార్థాల వల్ల ఉబ్బసం వస్తుంది. వాటిలో వాతావరణ కారణాలు ఒక భాగం అయితే - వారి మానసిక వత్తిడి మూలాన కూడా కొందరికి ఉబ్బసం వస్తుంది.
- ★ పూలపుప్పొడి వల్లను
- ★ తేనెలాంటి 'స్వీట్' పదార్థాల వల్ల కూడా కొందరికి ఉబ్బసం రావచ్చు
- ★ క్రొవ్వు పదార్థాలు లేక నెయ్యి కలిపిన పదార్థాల వల్ల
- ★ పుస్తకాల అలమరలో వుండే దుమ్ము వల్ల
- ★ రద్దీగా వుండే ప్రాంతంలో వుండే దుమ్ము వల్ల
- ★ అందోళన, అశాంతి, అలసట, ఆదుర్దాగా వుండడం, దిగులుగా వుండడం, అతిగా భయపడడం ఇవన్నీ కూడా ఉబ్బసం రావడానికి కారణము కావచ్చు.
- ★ వంకపారంపర్యంగా ఉబ్బసం వ్యాధి ఉన్నప్పుడు కూడా వ్యాధి బయటపడుతుంది.
- ★ కడుపులో ఏలిక పాముల వంటివి వుండడం వల్లను
- ★ కొందరు స్త్రీలలో బహిష్టు సమయంలో హార్మోన్స్ లోపం వల్ల కూడా బహిష్టుకు ముందు ఉబ్బసానికి గురవుతారు.

ఉబ్బసంలో ముఖ్య లక్షణాలు

- ★ ఆయాసంతో పాటుగా కళ్ళెపడడం, వాంతులు అవడం
- ★ ఎగతాళన - దీనితో పాటు పిల్లి కూతలు - గురగుర శబ్దాలు వినిపించడం.
- ★ ఫిట్స్ రావడం, శ్వాస తీసుకోలేకపోవడం.
- ★ కొద్దిపాటి జ్వరంతో తెల్లని జిగురువంటి కఫం (తెమద)లో ఉండడం.
- ★ మెడలోని రక్త నాళాలు ఉబ్బి ఆయాసం, దగ్గు తెమడ వీటితో రోగికి శ్వాస సరిగ్గా అందక పోవడం, దీనివల్ల రోగి పెదాలు, గోళ్ళు నీలంగా మారడం - ఇవన్నీ ఉబ్బసం వ్యాధిలో వుండే ముఖ్య లక్షణాలు.

శ్వాస కష్టంగా వుండి ఆయాసంతో పున్న ప్రతివారు ఉబ్బసం వ్యాధిగ్రస్తులను కోరాదు. ఉపరితెత్తుల వ్యాధులు, గుండె వ్యాధులలో కూడా ఆయాసం వస్తుంది ఎంఫిసెమా, బ్రాంకైటిస్, బ్రాంకియెక్టస్ వంటి వ్యాధులలో కూడా ఉబ్బసం వ్యాధి లక్షణాలుంటాయి. అదే విధంగా ఇన్ఫిలియ, రక్తహీనతల్లో కూడా ఉబ్బసం వుంటుంది.

సీజన్ మార్పు వల్ల కూడా ఉబ్బసం కొందరికి వస్తుంది. ఇటువంటివారు సీజన్ వచ్చే ముందు కాస్త జాగ్రత్త వహిస్తే సరిపోతుంది. అయినా ఉబ్బసం ఎటాక్ అయితే మందులు వాడక తప్పదు.

శ్వాసనాళాలలో ఏలిక పాములు, ఇతర క్రిములు చేరినప్పుడు ఉబ్బసంతో పాటుగా దగ్గు, ఇన్ఫిలియ, జ్వరం రావడం ఉంటుంది. శ్వాస కూడా వాసనతో వుంటుంది. దీనికి యాంటిబయోటిక్ చికిత్స చేస్తే తగ్గవచ్చు.

సాధారణంగా ఉబ్బసానికి చికిత్స డాక్టరు వర్తవేక్షణలోనే జరగాలి. ఎందుచేతనంటే ఒక్కొక్క సారి తీవ్రమైన ఉబ్బసం వస్తుంది. దానికి ఇంజక్షన్స్ ఇవ్వాలి. అవసరం అయితే ఆక్సిజన్ కూడా ఇవ్వాలి వుంటుంది. ప్రథమ చికిత్సానంతరం పన్నెండు గంటలలో ఆయాసం తగ్గకపోతే తప్పనిసరిగా డాక్టరు వద్దకు వెళ్ళాలి. డాక్టరు సలహాపై 'అథీనలిస్', డెక్సామిథాసన్, ప్రిడ్నిసోలోన్ వంటి మందుల్ని వాడాలి. అయితే ముందుగా వ్యాధి ఉబ్బసమో ఏదో నిర్ధారించాలి.

రక్త పరీక్ష చేయడం వల్ల అది ఉబ్బసమా లేక మరేదైనా అన్నది నిర్ధారించుకోవచ్చు. అవసరాన్ని బట్టి ఛాతీ ఎక్స్రే కూడా తీయవచ్చు. ఉబ్బసం ఏ పదార్థం తీసుకోవడం వల్ల వస్తుందో గమనించాలి. అదికనుక్కోవడం కష్టంగా వుంటే 'డీ సెన్సిటైజేషన్' పద్ధతిలో సెన్సిటివిటీ పరీక్షలు జరపాలి.

ఉబ్బసానికి మానసిక వ్యాధి లేక మానసిక పరిస్థితి కారణం అయితే వ్యాధి రావడానికి కారణాన్ని గుర్తించి తగు మానసిక చికిత్స జరిపితే సరిపోతుంది. ఎల్లర్జీ క్లినిక్స్లో అలర్జెన్స్ (ఉబ్బసానికి కారణమయ్యే పదార్థాలు)ను కొద్దికొద్దిగా చర్మంలోనికి ఎక్కించి ఉబ్బసాన్ని తగ్గిస్తారు. అయితే మానసిక వ్యాధిలో ఉబ్బసం వస్తే కష్టమే ! ఎందుకంటే చాలా మంది ఆరోగ్యవంతులు సైతం టెన్షన్ వల్ల ఆత్మత వల్ల అకస్మాత్తుగా ఉబ్బసానికి గురవుతారు. పారాసింపటిటిక్ నాడుల చర్యల వల్ల శ్వాసనాళాలు కుచించుకుపోవడం ఈ రకమైన ఉబ్బసం రావడానికి కారణం. అయితే వీరు కోపాన్ని, టెన్షన్ను తగ్గించుకుంటే కాసేపటికి రిలాఫ్స్ అవుతారు.

ఉబ్బసం వచ్చినవారికి దాని తీవ్రత తగ్గి మళ్ళీ మాములుగా అయ్యాక నిరసం - అలసట అనిపిస్తుంది. దానికి తోడు ఉబ్బసానికి వాడే మందుల ప్రభావం వల్ల వారికి మరింత అలసట కలుగుతుంది. ఉబ్బసం రాత్రిపూట వచ్చేవారికి ఇక నిద్ర పోవడం కూడా కష్టమవుతుంది వారు నిద్రపోబోయే ముందు ఉబ్బసానికి కొంతమోతాదులో (నిద్రయించిన మోతాదులో) మందు తీసుకుంటే నిద్రలో ఉబ్బసం రాకుండా వుండేందుకు అవకాశం వుంది.

ఉబ్బసం వున్నవారు శారీరక శ్రమ చేయరాదు. అంతేగాక వ్యాధి రాబోయే ముందు, వ్యాధి వచ్చిన తరువాత జాగ్రత్త వహించాలి. కొందరు ఉబ్బసం రోగులకు భయం అధికంగా వుంటుంది. వీరికి ధైర్యం చెప్పాలి. లేకపోతే వారు తాము ఉపిరి అడక పోవడం వల్ల మరణిస్తామేమోనని భయపడి శ్వాసను మరింత వేగంగా తీసుకోవడానికి ప్రయత్నిస్తారు పరిస్థితి తీవ్రమై మరణించే ప్రమాదం కూడా వుంది. ఇటువంటి పరిస్థితి (భయంవల్ల ఉబ్బసం తీవ్రం అయ్యే పరిస్థితిని స్టేటస్ ఆస్మాటిక్స్ (Status asthmaticus) అని అంటారు. పరిస్థితులలో

పలచగా వున్న కపం శ్వాసనాళాలలో చిక్కబడి అవి ఎండిపోయినట్లు అయిపోయి గట్టిపడి పోతుంది. ఇలాటి స్థిటన్ ఆస్ట్రోటికస్ పరిస్థితి చాలా అరుదుగానే వస్తుంది.

జాగ్రత్తలు

- ★ ఉబ్బసం వున్నవారు వారికి-సరిపడని వస్తువుల్ని గుర్తించి వాటిని ఒక పేపరు పై రాసి పెట్టుకుని దగ్గర పెట్టుకోవాలి. దీనివల్ల ఇతరులకు వారి పరిస్థితి అర్థం అయి వారికి ఆ వస్తువులు దూరంగా వుంచేట్లు చూస్తారు.
- ★ ఉబ్బసం వున్నవారు పొగ పీల్చారాదు కొలిమి వద్దపని చేయరాదు దీనివల్ల ఊపిరితిత్తులు దెబ్బతింటాయి.
- ★ ఊపిరిని లయబద్ధంగా తీస్తూ ఊపిరితిత్తులకు, వ్యాయామం (Breathing Exercise) చేయాలి. దీనిని ఉబ్బసం లేని సమయంలో కూడా చేయవచ్చు.
- ★ చిన్న తనంలో వచ్చే ఉబ్బసం (దీనినే బాలు ఉబ్బసం అంటారు) వారు ఎదిగేకొద్దీ క్రమేణా తగ్గి పోతుంది. కొందరిలో మాత్రం అలాగే వుండిపోవచ్చు.
- ★ ఉబ్బస రోగులు ఏ మందులు పడితే వాటిని వాడరాదు. ముఖ్యంగా కాంబినేషన్ మందుల్ని అవసరం అయితేనే తప్పవాడరాదు.
- ★ వెల్లికిలావడుకోవడంవల్లను, బోర్లా పడుకోవడంవల్లను, వంగి పని చేయడం వల్లను ఉబ్బసం పెరగవచ్చు. ఏ విధంగా పడుకుంటే ఉబ్బసం తగ్గుతున్నట్లుగా వుంటుందో రోగిని అదే విధంగా వారికి అనుకూలంగా ఉండేట్లు పడుకోనివ్వాలి. అలాగే అదే విధంగా పని చేసుకోనివ్వాలి.
- ★ ఉబ్బసం రోగులు వేడి నీటిని త్రాగడం మంచిది. ఉబ్బసం వచ్చి అది సేమ్యదించాక టీగాని, కాఫీగాని వేడిగా వున్నది త్రాగితే ఊపిరితిత్తులలో చిక్క బడుతున్న కఫం పల్చ బడుతుంది. తద్వారా ఉపశాంతిగా వుంటుంది.
- ★ ఉబ్బసం 12 గంటలలోపు తగ్గకపోతే తప్పకుండా డాక్టరును కలవాలి. ఉబ్బసం తగ్గి పోయినా కూడా డాక్టరు వద్దకు వెళ్ళి పూర్తి పరీక్షలు జరిపించుకోవాలి. ఇంజక్షన్స్ ఏవైనా చేయించుకోవాల్సివస్తే అనుభవం ఉన్న వారితోనే చేయించుకోవాలి. ఉబ్బసానికి వాడే ఇంజక్షన్స్ ఒక్కొక్కసారి ప్రామాణికంగానే కూడా కలిగిస్తాయి. అలాగే ఉబ్బసానికి వాడే క్వామిథాసోన్, ప్రెడ్నిసోలోన్, బీటామిథాసోన్ వంటి మందుల్ని డాక్టరు సలహానుసరించే వాడాలి.

చికిత్స

ఉబ్బసానికి-చికిత్స దీర్ఘ కాలం పట్టవచ్చు. కొందరికి జీవితాంతం ఉబ్బసం ఉంటుంది కొందరికి తాత్కాలికంగానే ఉబ్బసం ఉంటుంది. అలాగే మరికొందరికి మందులు వాడితే

తగ్గిపోతుంది. కొంతమంది మందులు వాడినా అలావాడినంత సేపు ఉబ్బసం కనిపించక, ఎప్పుడైతే మందులు వాడడం ఆపేశారో అప్పుడు మళ్ళీ ఉబ్బసం కనిపిస్తుంది.

ఉబ్బసానికి మాత్రం రూపంలోను, నిరపలు, నాలుక క్రింద ఉంది కరిగించే గ్లాసెట్స్ (Glossets) రూపంలోను, స్పే రూపంలోను మందులు ఉన్నాయి. ఉబ్బసం తీవ్రత, రోగి శారీరక పరిస్థితిని బట్టి మందుల మోతాదు నిర్ణయిస్తారు. ఉబ్బసానికి ముఖ్యంగా ఐదు రకాల మందుల్ని వాడుతున్నారు. అవి :

- (a) సాల్బ్యూటమాల్ గ్రూప్
- (b) అమినోఫిలిన్ గ్రూప్
- (c) థియోఫిలిన్ గ్రూప్
- (d) క్లోరోఫెనిరమైన్ గ్రూప్
- (e) డెక్సామిథాసోన్ గ్రూప్

ఈ గ్రూప్ లలోని మందులు రోగి తీవ్రతను బట్టి, రోగి శారీరక పరిస్థితిని బట్టి ఏదో ఒక దానితో చికిత్స చేస్తారు. డాక్టరు పర్యవేక్షణలో చికిత్స జరిపితే అవసరాన్నిబట్టి మందులు వాడడంలో తగు సూచనలు తీసుకునే వీలు ఉంటుంది.

★ సాల్బ్యూటమాల్ గ్రూప్ లో -

అస్థాలిన్ - 2 మి.గ్రా. / 4 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / నిరప

వెంటర్లిన్ - 4 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / నిరప

సాల్బెటూల్ - 2 మి.గ్రా. / 4 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

బ్రాంకోటాబ్ - 4 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

పై టాబ్లెట్స్ రోజుకు రెండు చొప్పున వాడాలి.

★ అమినోఫిలిన్ గ్రూప్ లో -

అమినోఫిలిన్ 100 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / ఇంజక్షన్

★ థియోఫిలిన్ గ్రూప్ లో -

డెరిఫిలిన్ ఇంజక్షన్ / రిటార్డ్ 150 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

T.R. ఫిలిన్ - 125 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

వీటిని రోజుకు రెండు సార్లు వాడాలి.

డెరిఫిలిన్, లేక థియోఫిలిన్ టాబ్లెట్లు వాడితే కొందరికి కడుపులో మంటవస్తుంది. కాబట్టి అన్నం తిన్న తరువాత వీటిని వాడితే సరిపోతుంది.

★ క్లోరో ఫెనిరమైన్ గ్రూప్ లో -

పోలారమైన్ - 2 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / సిరప్

కాడిప్సిన్ - 4 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

పిరిటాన్ - 4 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / సిరప్

వీటిని రోజూ రెండు పూటలా ఒక్కొక్కటి చొప్పున వాడాలి. వీటిని వాడితే ముక్కుగా అనిపిస్తుంది కాబట్టి యంత్రాల వద్ద, నిప్పు దగ్గర పనిచేసేవారు వీటిని వాడక పని చేయరాదు. అలాగే మోటారు వాహనాలు కూడా నడపరాదు.

★ డెక్సామిథాసోన్ గ్రూప్ లో -

డెక్సానా - 0.5 మి.గ్రా. / 4 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / ఇంజక్షన్స్

డెక్డాన్ - 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / ఇంజక్షన్స్

ఐడిజోన్ - 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / ఇంజక్షన్స్

వీటిని రోజూ రెండు చొప్పున వాడాలి.

ఉబ్బసానికి మందులు దీర్ఘకాలం వాడాలి. వాడినంతకాలం తగిన విటమిన్లు, పోషకాహారం, తప్పనిసరిగా తీసుకోవాలి. మందుల్ని వాడుతూనే యోగా వంటివాటిని చేయడం వల్ల చాలా ఉపయోగం వుంటుంది. ప్రయాణాలలో ఉబ్బస వ్యాధిగ్రస్తులు తాము రెగ్యులర్ గా వాడే మందుల్ని తమ వెంట తీసుకెళ్ళడం మరిచిపోరాదు. అంతేగాక తమకు సంబంధించిన కేస్ ఫీల్డ్. ను లేక తమ వ్యాధికి సంబంధించిన ఫైల్ గాని - తాము ఇంతకు ముందు వాడిన మందుల్ని, రిపోర్టులను కూడా వెంట తీసుకెళ్ళడం మంచిది. రోగి పరిస్థితి తీవ్రంగావుంటే అన్ని సదుపాయాలు గల ఆసుపత్రిలో ఉంచి చికిత్స చేయించాలి.

హిపరితిక్షులకు గిరుపట్టుట (Pulmonary odema)

హిపరితిక్షులలో వుండే కణజాలాల మధ్య నీరు చేరుతుంది. దీనిని ముఖ్యమైన కారణం బాక్టీరియా ఇన్ ఫెక్షన్ దీనిలో హిపరితిక్షులు వాచినట్లుగా అవుతాయి. హిపరి పీల్చుకోవడం కష్టం అవుతుంది. రోగి చాలా బాధ పడతాడు. ఈ విధంగా నీరు పట్టిన హిపరితిక్షుల పరిస్థితిని పల్మోనరీ ఎడిమా (pulmonary odema) అంటారు.

కారణాలు

- ★ గుండె జబ్బులున్నవారికి, గుండె పోటు, రక్తపోటు మొదలైన జబ్బులలో ఈ రకమైన pulmonary ఎడిమా వస్తుంది.
- ★ హిపరితిక్షులలో రక్త ప్రసరణ అగిపోవడం, మైట్రల్ కవాటంలు సన్నబడడం వల్ల, ఇంకా గుండె ఎడమ వైపుకు పెరగడంవల్ల ఈ జబ్బు వస్తుంది.

★ నీళ్ళలో మునిగినవారికి

★ ఇధికంగా నరాలకు సెలైన్ ఎక్స్ చదం వల్లను

★ తలకు గట్టిగా ఏదైనా దెబ్బ తగిలినవారికి, పాక్ పరిస్థితి ఉన్నవారికి పల్మోనరీ ఎడిమా రావచ్చు

★ విష వాయువులు పీల్చినా కూడా ఇలా ఎడిమా రావచ్చు.

★ యురేమియా (యురిన్ లో రక్తం పోవడం) ఉన్నవారికి

★ ఒక్కొక్కసారి వేరే జబ్బులకు వాడే మందులు సరిపడక పోయినా కూడా పల్మోనరీ ఎడిమా లేక హిపరితిక్షుల వాపు (నీరు పట్టుట) వస్తుంది

లక్షణాలు

- ★ వ్యాధి అకస్మాత్తుగా ప్రారంభం అవుతుంది. దీనిలో కూడా ఆయాసం వుంటుంది.
- ★ ఆయాసం తీవ్రంగా వుండడంతో ఇది ఉబ్బసం అనుకునే ప్రమాదం కూడా వుంది.
- ★ దగ్గు, చీటికీ మాటికీ ఉమ్మడం, దగ్గుతో పాటు నీరు తెమడవలె రావడం వుంటాయి.
- ★ దగ్గు విడవకుండా రావడం, వాడి బలహీనంగా వుండడం, చెమటలు-వివరీతంగా పోయడంతో వళ్ళ చల్లగా మారి రక్తపోటు పడిపోతుంది.

చికిత్స

- ★ వ్యాధి రావడానికి మూలకారణాన్ని కనుగొని చికిత్స చేయాలి యాంటిబయాటిక్స్ వాడాలి
- ★ మామూలుగా అంత ప్రమాదకరమైనది కాదు గానీ ఒక్కొక్కసారి ఇది ప్రమాదకరమైన వ్యాధిగా మారవచ్చు.
- ★ వీలైతే డాక్టర్ పర్యవేక్షణలో నర్సింగ్ హోంలో వుంచి చికిత్స చేయవలసి వుంటుంది. అప్లిజన్ పెట్టడం, గొంతులో అడ్డుపడిన తెమడను తొలగించడం - టి.పిసి నార్మల్ కు వచ్చేట్లు చేయడం వంటివి ఆసుపత్రిలోనే సాధ్యమవుతాయి

హిపరితిక్షులకు ఫంగస్

దీర్ఘకాలంపాటు హిపరితిక్షులకు చెందిన వ్యాధితో బాధపడుతున్నవారికి హిపరితిక్షులలో ఫంగస్ చేరే అవకాశం వుంది. అంతేగాక చెక్కెర వ్యాధి, పోషకాహారలోపం, ఎయిడ్స్, లింఫామా వ్యాధిలోను హిపరితిక్షులకు ఫంగస్ చేరే అవకాశం వుంది. టెట్రాసైక్లిన్, కార్బామేసిరాముడ్స్ వంటి మందులు ఎక్కువగా వాడడం వల్లను, బ్లడ్ కాన్సర్ మందులు వాడడం వల్ల. హిపరి తిక్షులకు ఫంగస్ చేరేందుకు అవకాశం వుంది.

లక్షణాలు

- ★ హిపరితిక్షులకు ఫంగస్ చేరినప్పుడు మామూలుగా హిపరితిక్షులకు ఇన్ ఫెక్షన్ వచ్చే వచ్చే లక్షణాలే వుంటాయి.

- ★ దగ్గు, జ్వరం, కళ్ళు పడడం, కళ్ళు దుర్వాసనగా వుండడం జరుగుతుంది.
- ★ నీరసంగా వుండడం, నోరు దుర్వాసనతో వుండడం దీనితో పాటు జ్వరం తరచుగా నిలబడి పోవడం కూడా కనబడుతుంది
- ★ ఈ వ్యాధిని ఎక్స్రే తీయడం, కళ్ళ పరీక్ష జరపడం, రక్త పరీక్ష జరిపి నిర్ధారించుకోవచ్చు.

చికిత్స

సాధారణంగా ఏక్టినో మైకోసిస్, ఈస్ట్రె, ఫిలమెంటస్ ఫంగస్, డైమార్ఫిక్ ఫంగస్ వంటి పలు రకాల ఫంగస్ ఈ వ్యాధికి కారణం

- ★ ఏక్టినోమైకోసిస్ (Actinomycosis) వల్ల వచ్చే ఫంగస్ వ్యాధులకు
స్ట్రెప్టోమైసిన్ - ఇంజక్షన్ - 0.75 gr / 1 gr ప్రతి ఎనిమిది గంటలకు ఒకసారి చొప్పున
ఆరు వారాల పాటు వాడాలి.
ఇది - ఏంబిస్ట్రెన్-S
S.M-750 mg ఇంజక్షన్ గా దొరుకుతుంది.
- ★ పెన్సిలిన్ - ఇంజక్షన్ - 2 మెగా యూనిట్స్ ప్రతి ఎనిమిది గంటలకు ఒకసారి చొప్పున
ఆరు వారాలు వాడాలి. దీనిని స్ట్రెప్టోమైసిన్ తో పాటుగా వాడవచ్చుకూడా
- ★ ఏంటిఫంగల్ మందులైన
నిస్టాటిన్, ఫింపోరిసిన్-B వంటి మందుల్ని కూడా వాడవచ్చు.
ఈ మందులన్ని డాక్టరు పర్యవేక్షణలోనే వాడాలి

ఎంఫీసీమా (వాయుకోశాలజిట్టు) (Emphysema)

ఎంఫీసీమా ధుమ్ము, ధూళి పరిశ్రమలలో పని చేసే వారికి వచ్చే శ్వాసకోశవ్యాధి. ముఖ్యంగా ఏస్ బెస్టాస్ పరిశ్రమల్లో సిమెంట్ కర్మాగారాలలో ఇంకా ఇలాటి పరిశ్రమలలో పనిచేసే కార్మికులలో ఈ వ్యాధి కనిపిస్తుంది.

ధుమ్ము, ధూళి పరిశ్రమలలో పని చేసేటప్పుడు కొన్ని రసాయన పదార్థాలు పీల్చడం వల్ల ఊపిరితిత్తులకు ఇన్ ఫెక్షన్ వచ్చి, ఊపిరితిత్తులలోని గాలి గోళాలు పరిమితికి మించి విపరీతంగా ఉబ్బిపోతాయి. దానితో వ్యాధి బయటబడుతుంది.

లక్షణాలు - చికిత్స

- ★ ఊపిరితిత్తులలోని వాయు గోళాలు వాపు చూపడం వల్ల అనేక ఇబ్బందులు, బాధలు వస్తాయి. అయాసం వంటివి వస్తాయి.

- ★ ఎంఫీసీమా గాలి గోట్టల్లో అడ్డంకి ఏర్పడడం వల్ల కూడా వస్తుంది. ఎంఫీసీమాలో దగ్గు కూడా వస్తుంది.
- ★ ఎంఫీసీమాలో ఛాతీ బైటగా బిగబట్టినట్లు అనిపిస్తుంది. ఛాతీ ఎక్స్రే తీస్తే తెలుస్తుంది. ఇది ప్రమాదకరమైన జబ్బు దీనికి నిపుణులతోనే వైద్యం చేయించాలి. వీటిలో కొన్ని రకాల ఎంఫీసీమాలను నయం చేయడం కుదరదు.

ఎంఫీసీమా

ఎంఫీసీమా వలెనే ఇది కూడా ఊపిరితిత్తులకు సంబంధించిన జబ్బు. ఊపిరితిత్తులలో వుండే ప్యూరల్ స్పేస్ లో చీము చేరడం ఈ వ్యాధి లక్షణం.

కారణాలు

న్యూమోనియా, బ్రాంఖయిటైసిస్, యాక్టినోమైకోసిస్, లంగ్ యాబ్జెస్ గాని, ఛాతీకి లోతైన గాయం అవడంవల్ల వుండువడి రక్తం ద్వారా చీము, క్రిములు ప్యూరా (ఊపిరితిత్తుల పొర)కు వ్యాపించడం ఈ వ్యాధి రావడానికి కారణాలు

లక్షణాలు

- ★ జ్వరం అకస్మాత్తుగా వస్తుంది.
- ★ చెమటలు ఎక్కువగా పోయడం, తీవ్రస్థాయిలో జ్వరం వుంటాయి
- ★ ఆకలి ఉండకపోవడం
- ★ జ్వరంతో పాటుగా దగ్గు, ఛాతీలో నొప్పి కూడా వస్తుంది.
- ★ రక్త పరీక్ష జరిపితే దానిలో తెల్లరక్త కణాల సంఖ్య విపరీతంగా పెరిగి పోతుంది.
- ★ ఛాతీఎక్స్రే, కళ్ళు, ప్యూరల్ స్పేస్ లోని చీమును పరీక్షించి వ్యాధిని నిర్ధారించుకోవాలి.

ప్యూరల్ స్పేస్ లోని చీమును బయటకు తీయాలి. నిపుణులైన డాక్టర్లు మాత్రమే ఆపని చేయగలుగుతారు. ఈ ప్యూరల్ స్పేస్ లోని చీమును కల్చర్ పరీక్ష చేయడం ద్వారా తగిన ఏంటిబయోటిక్ మందులు వాడాలి. బ్రిథింగ్ ఎక్స్రే సైజ్ చేయాలి.

ఎంఫీసీమాలో చీము మూడు నెలల వరకు తగ్గకపోతే అది క్రానిక్ గా మారినట్లు భేక్కు. క్రానిక్ ఎంఫీసీమా ఏర్పడడం అంటే ప్యూరల్ స్పేస్ లో వున్న చీము మొత్తం బయటకు తీయక పోవడమే కాక నలైన యాంటిబయోటిక్స్ వాడకపోయి అయినా వుండాలి. ఊపిరితిత్తుల క్షయ వ్యాధి బ్రాంఖైటిస్ వంటి వ్యాధులలో ప్యూరల్ స్పేస్ లో చేరిన చీము తెలికగా తగ్గదు. దీనికి శస్త్రచికిత్స చేస్తే క్రానిక్ ఎంఫీసీమా తగ్గిపోవచ్చు. అయితే ముందుగా యాంటిబయోటిక్స్ వాడి చూడాలి. తగ్గకపోతే ఆపరేషన్ చేయవలసిందే దీనిలో 'రిబ్ రీసెక్షన్' వంటి శస్త్రచికిత్స చేసి డ్రైన్ ఏర్పాటు చేస్తే క్రానిక్ ఎంఫీసీమా తగ్గుతుంది.

బ్రాంకైటిస్

గొంతులో గురగురతో తరలు తెరలుగా దగ్గుతో బ్రాంకైటిస్ వ్యాధి వుంటుంది. బలుబులాగా చాలా సందర్భాలలో ఇది కూడా వైరస్ వ్యాధి ఇది రెండు రకాలుగా వుంటుంది.

1. ఎక్యూట్ బ్రాంకైటిస్

2. క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్

ఎక్యూట్ బ్రాంకైటిస్ లో శ్వాసకోశాల గొట్టాలలోని మ్యూకస్ పార వైరస్, బాక్టీరియా క్రిముల వల్ల ఉబ్బుతుంది. ఈ పరిస్థితి అకస్మాత్తుగాను, ఎక్కువగాను వస్తుంది. సుమారు ఐదు సంవత్సరాల వయసున్న పిల్లల్లోను బాగా వయసు మళ్ళిన వృద్ధులలోను ఇది కనిపిస్తుంది.

కారణాలు

- ★ గుండెజబ్బులు, ప్లూజ్యరం వున్న వారిలో ఎక్యూట్ బ్రాంకైటిస్ ఎక్కువగా కనబడుతుంది.
- ★ క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ వున్నవారిలో ఎక్యూట్ బ్రాంకైటిస్ కూడా అప్పుడప్పుడు కనిపిస్తుంది.
- ★ వైరల్ డిస్ సీజ్ అయిన పొంగు, కోరింత దగ్గు, ఎలర్జీ వున్న వారిలోను బ్రాంకైటిస్ వస్తుంది.

లక్షణాలు

- ★ విపరీతంగా దగు వుంటుంది.
- ★ గొంతులో గురగుర, పిల్లి కూతలు వినిపిస్తుంటాయి.
- ★ గుండె నొప్పి అనిపించేటట్లు ఛాతీలో నొప్పిగా వుంటుంది.
- ★ దగ్గుతో పాటుగా కళ్ళెగాని, తెమడగాని పడుతుంది.
- ★ జ్వరం కొంచెంగా వుంటుంది. కొందరిలో 101°F వరకు జ్వరం ఉండవచ్చు.
- ★ నీరసం, అలసట, అతిగా చెమటలు పట్టడం వుంటాయి.

క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ లో ఊపిరితిత్తులలోని గాలి గొట్టాలలో క్రానిక్ గా వాపు వుంటుంది. దీనిలో కూడా ఇన్ ఫెక్షన్ రావడం వల్ల దగ్గు, దగ్గుతో తెమడ, కళ్ళె పస్తాయి పైగా క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ లో తెమడ అధికంగా వుంటుంది.

కారణాలు

- ★ క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ రావడానికి బాక్టీరియా, వైరస్ క్రిములు కారణం కావచ్చు.
- ★ గొంతులో ఇన్ ఫెక్షన్ రావడం, టాన్నిట్స్, ముక్కులో వుండే ఇన్ ఫెక్షన్ శ్వాసకోశాలలోనికి ప్రాకడం వల్ల, క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ వచ్చే అవకాశం వుంది.
- ★ ఎక్యూట్ బ్రాంకైటిస్ కొద్ది కాలానికి క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ గా మారే అవకాశం వుంది.

- ★ దుమ్ము, ధూళిలో తిరిగేవారిలో కూడా ఈ క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ వచ్చేందుకు వీలుంది.
- ★ కొన్ని దీర్ఘ వ్యాధులలో కూడా క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ కనబడవచ్చు. ఉదాహరణకు - టి.బి (క్షయ) వంటి వ్యాధులలో బ్రాంకైటిస్ కనబడుతుంది.
- ★ పొగత్రాగే అలవాటు వున్నవారిలో క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ కనబడుతుంది.

లక్షణాలు

- ★ క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ లో కూడా ఎక్యూట్ బ్రాంకైటిస్ లో వుండే లక్షణాలే వుంటాయి.
- ★ తరచుగా దగ్గు రావడం, దగ్గుతో పాటుగా కళ్ళె పడడం వుంటాయి. సీజనల్ గా అంటే వర్షాకాలం, శీతాకాలంలో ఎక్కువగా వ్యాధి లక్షణాలు బయటపడతాయి.
- ★ గొంతులో గురుగుర, అయాసరీ వుంటాయి.
- ★ జ్వరం కూడా అప్పుడప్పుడు వస్తుంది.
- ★ క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ దగ్గుతో పాటు రక్తం కూడా రావచ్చు.

నిర్ధారణ

బ్రాంకైటిస్ ఏ రకమైనదైనా సరే దానిని నిర్ధారించుకోవాలంటే రక్త పరీక్షలు చేయడం, ఛాతీ ఎక్స్ రే తీయడం, లంగ్ కెపాసిటీ పరీక్షలు చేయించాలి.

చికిత్స

- ★ ఎక్యూట్ బ్రాంకైటిస్ లో పూర్తి విశ్రాంతి అవసరం.
 - ★ జ్వరం వుంటుంది. నీరసంగా వుంటుంది. కాబట్టి తేలికగా అరిగే ఆహారం తీసుకోవాలి. అంటే పాలు, రొట్టె, పళ్ళరసాలు ఇంకా ఇతర ద్రవపదార్థాలు తీసుకోవచ్చు.
 - ★ ఊపిరితిత్తులలో కఫం పేరుకు పోతుంది. దీనికి అవిరి పట్టాలి.
 - ★ క్రానిక్ బ్రాంకైటిస్ లో ధూమపానం, పరిసరాలలో దుమ్ము వంటివి వుండరాదు. ముక్కు, వ్యాధులు, గొంతు వ్యాధులు కూడా కారణం కావచ్చు.
 - ★ రోగిలో వున్న ఇతర అనారోగ్య పరిస్థితులను సరి చేయాలి. థీరింగ్ ఎక్స్ పైజాలు చేయాలి. శారీరక వ్యాయామం చేయాలి.
 - ★ దగ్గుకు లింక్స్, కోడీన్ వంటి దగ్గు మందులు వాడాలి.
 - ★ ఇన్ ఫెక్షన్ కు యాంటిబయోటిక్స్ వాడాలి.
- ఎంపిసిలిన్ - 250 మి.గ్రా. / 500 మి.గ్రా. కాపుల్ట్
ఎమాక్సిసిలిన్ - 250 మి.గ్రా. / 500 మి.గ్రా. కాపుల్ట్

సిఫ్ట్ క్లిన్ - 250 మి.గ్రా. కాపుల్స్

ఏటలో ఏదైనా సరే ప్రతి ఎనిమిది గంటలకు ఒకసారి వాడాలి. వ్యాధి తీవ్రంగా వుంటే ప్రతి ఆరుగంటలకు ఒకసారి 250.మి.గ్రా. మోతాదుగాని లేదా ప్రతి ఎనిమిది గంటలకు ఒకసారి 500 మి.గ్రా. మోతాదు వాడాలి.

★ అవసరం అయితే వ్యాధి ఎక్కువగా వున్నప్పుడు ప్రెట్టసోలోన్ లేక బెట్టలాల్ టాబ్లెట్లు వాడాలి

న్యూమోనియా (Pneumonia)

న్యూమోనియా వ్యాధిలో ఊపిరితిత్తుల కణజాలం నీరు పట్టినట్లుగా బాగా ఉబ్బి వుంటాయి. ఈ వ్యాధి అకస్మాత్తుగా వస్తుంది లేదా ఏదైనా జబ్బు చేసినప్పుడు ఆ జబ్బుతో పాటుగా ఇది కూడా రావచ్చు కొందరికి అనువంతులలో వుండే వైరస్, బాక్టీరియా, ఫంగస్ వంటివి సోకడం వల్ల (Nosocomial infections) కూడా న్యూమోనియా రావచ్చు. మరికొందరికి 'పొర బారితే' (choking) ఆహార పదార్థాలు పొరబాటున శ్వాసనాళం లోనికి పోయి న్యూమోనియాను తెచ్చి పెడతాయి.

న్యూమోనియాకు అనేక జీవులు బాక్టీరియా, వైరస్, ఫంగస్ వంటివి కారణమైనా ఏటలో ముఖ్యమైనది బాక్టీరియాల్ న్యూమోనియా వ్యాధి

బాక్టీరియల్ న్యూమోనియా

స్ట్రెప్టోకోకస్, స్ట్రెప్టోకోకస్, మైకోప్లాస్మా, క్లెబ్షియెలా వంటి అనేక రకాలైన బాక్టీరియా కణాల పలన ఈ న్యూమోనియా వ్యాధి వస్తుంది. న్యూమోనియా ఏ వయసు వారికైనా రావచ్చు. చిన్నా, పెద్ద, పేద, గొప్ప భారతమయం లేదు. న్యూమోనియా వ్యాధి ఆస్పా ఉన్న రోగులకు వస్తే చాలా ప్రమాదం ఇంతే కాదు ఇది పిల్లలలోను ముసలివారిలోను తీవ్రమైన ప్రభావాన్ని చూపుతుంది. అలాగే సారాయి త్రాగడం పొగ త్రాగడం వల్ల న్యూమోనియా వస్తే ప్రమాదం

లక్షణాలు

- ★ న్యూమోనియా లక్షణాలు అకస్మాత్తుగా బయటబడతాయి
- ★ జ్వరం, చలితో వణికించుతుంది.
- ★ ఆయాసము, దగ్గు వస్తాయి. అంతేగాక తుప్ఫు రంగులో కళ్ళి కూడా పడవచ్చు. అయితే వ్యాధి ప్రారంభంలో కళ్ళిలో ఈ విధంగా తుప్ఫు రంగు కనిపించక పోవచ్చు. వ్యాధి ముదిరిన తరువాత కళ్ళిలో రక్తపు జిరలు (తున్నరంగు) కనిపిస్తుంది
- ★ నొంతులు కూడా వస్తాయి
- ★ నాసి ఎక్కువగా నొంతు కొంటుంది ఊపిరి కూడా ఎక్కువ పొందుతుంది

- * దగ్గినా తుమ్మినా ఎదురు రొమ్ములో నొప్పివచ్చి, అది అంతకంతకు పెరుగుతుంది.
- * ఊపిరి నిముసానికి 30 సార్లకంటే అధికంగా వుంటే లేక అరవై సంవత్సరాల వయసు పైబడిన వారిలోను, రక్తపోటు (డయాస్టోలిక్) 80 మి.మీ. పొడవైన మట్టం కంటే తక్కువగా వుంటే, ఎక్స్రేలో ఊపిరితిత్తులలో సగానికి పైగా జబ్బు వుంటే, ఈ జబ్బుతో పాటుగా వేరే ఏదైనా దీర్ఘవ్యాధి వుంటే ప్రమాదకరం.

నిర్ధారణ

రక్తపరీక్ష, ఛాతీ ఎక్స్రే తీయడం, రక్తాన్ని కల్చర్ చేయడం, కళ్ళి పరీక్ష, కళ్ళిను కల్చర్ చేయడం, బ్లడ్ గ్యాస్ ఎస్టిమేషన్ వంటి పరీక్షలు చేయడం వల్ల వ్యాధిని నిర్ధారించవచ్చు.

చికిత్స

- * ఊపిరి అందకపోయే పరిస్థితి వుంటే ప్రాణ వాయువు (ఆక్సిజన్) అందించవచ్చు, దీని కోసంలోగిని ఆనువంత్రీలో వుంచి చికిత్స చేయించాలి.
- * ఊపిరి పీల్చడం మాములుగా జరిగేటప్పుడు కూడా దగ్గుతో తెనుదను, కళ్ళిను ఊసెయ్యడం మంచిది. నీటి ఆవిరిని పీల్చడం వల్ల కళ్ళి పలచబడుతుంది. తేలికగా బయటకు వస్తుంది.
- * ఛాతీ నొప్పి తగ్గడానికి, జ్వరం తగ్గడానికి మందుల్ని వాడాలి. కల్చర్ పరీక్షలు జరిపి (రక్తానికి, కళ్ళికు) ఏ రకమైన శ్రీములవల్ల న్యూమోనియా వచ్చిందో తెలుసుకుని ఆరకమైన శ్రీముల నివారణకు సరిపడిన మందుల్ని వాడవచ్చు.
- * కళ్ళిను ఎక్కువబడితే అక్కడ ఊయడం అంతమందిది కాదు. దీనివల్ల జబ్బును ఇతరులకు అంటించిన వారవుతారు.
- * జబ్బు కనబడిన వెంటనే వైద్యం చేస్తే మంచిది. తీవ్రం అయిన పరిస్థితిలో వైద్యం చాలా ఖర్చుతో కూడుకుని వుంటుంది.
- * వేరే జబ్బు న్యూమోనియాకు కారణమైతే ముందు దానిని నివారించాలి.
- * న్యూమోనియా వచ్చిన వారు పొగత్రాగరాదు. దీనివల్ల ఊపిరితిత్తులు పాడయ్యే ప్రమాదం వుంది.
- * న్యూమోనియాను ఆశ్చర్య చేస్తే ఊపిరితిత్తుల పై పొరల్లో నీరు చేరవచ్చు. ఊపిరితిత్తులలో చీము చేరే ప్రమాదం ఉంది. ఇంకా ప్లూరస్, ఊపిరితిత్తులలో చీముగడ్డ, పసిరికలు, మయోకార్డైటిస్, రక్తంలో చీము చేరడం వంటి అనేక ఇబ్బందులు రావచ్చు. కాబట్టి న్యూమోనియా వ్యాధి ప్రారంభ దశలోనే గుర్తించి తగు చికిత్స చేయించుకోవాలి ఒకప్పుడు న్యూమోనియా వ్యాధి వలన కొన్ని వేల మంది ప్రజలు మరణించేవారు. నేడు శక్తివంతమైన

యొంటి బయటికి, అత్యంత అధునికమైన వైద్య సదుపాయాలు వుండడం వల్ల వ్యాధి నుండి కోలుకోవడానికి అవకాశం ఏర్పడింది.

* న్యూమోనియాలో ఈ క్రింది మందుల్ని వాడవచ్చు

(a) ఎంపిసిలిన్ : 250 మి.గ్రా / 50 మి.గ్రా ఇది,

రోసిలిన్ - 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా. కాపుల్స్

క్యాంపిసిలిన్ - కాపుల్స్

ఎంపిలిన్ - కాపుల్స్

జాసిలిన్ - కాపుల్స్

జటువంటి పేర్లతో దొరుకుతాయి అంతేకాక వీటిని ఇంజక్షన్లుగా కూడా ఇవ్వవచ్చు

(b) ఎమాక్సిసిలిన్ : 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా

ఎమాక్సిన్ - 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా కాపుల్స్

ఎమాక్సిన్ - డిస్కాబ్లెట్స్ (250 మి.గ్రా).

ఎమాక్సిన్ - కిడ్స్ టాబ్లెట్స్ (125 మి.గ్రా.)

నోవమాక్స్ - 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా. కాపుల్స్

నోవమాక్స్ : కిడ్స్ (Distab) - 125 మి.గ్రా.

వోరమాక్స్ - డ్రాప్స్ - 100 మి.గ్రా. / ml.

నోవమాక్స్ - సిరప్ - 125 మి.గ్రా.

ఇలా ఇంకా, మాక్సిడిల్, వెర్మాక్స్, నేటామాక్స్, రోమెక్సిల్, అప్లిమాక్స్, వంటి పలు పేర్లతో దొరుకుతుంది

(c) జెంటామైసిన్ : 20 మి.గ్రా / 80 మి.గ్రా / 2 m.

గారామైసిన్ - ఇంజక్షన్ జెంటామైసిన్ - ఇంజక్షన్

జెంటిసిన్ - ఇంజక్షన్ గారోసిన్ - ఇంజక్షన్

చుంటి పలు పేర్లతో దొరుకుతుంది

(d). సిప్రోఫ్లాక్సాసిన్ : 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా. ఇది.

సిప్రాన్ - 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

సిఫ్రాడ్ - 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

క్విన్టార - 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

సెట్రాన్ - 250 / 500 మి.గ్రా. / 750 మి.గ్రా. 200mg / 100 ml సిరప్ ఇంజక్షన్

సిప్రాల్టెడ్ - 250 మి.గ్రా. / 500 మి.గ్రా. / 200mg/100ml - ఇంజక్షన్.

వంటి పేర్లతో దొరుకుతుంది.

పైనున్న మందుల్ని వారి వయసు, వ్యాధి తీవ్రతను బట్టి ఇవ్వాలి. డాక్టరు సలహాపైన మోతాదుని నిర్ణయించి వాడాలి.

ఫ్లూ (Influenza) (Flu)

ఒకప్పుడు ఫ్లూ వ్యాధి చాలా తీవ్రమైన వ్యాధిగా భావించబడేది. 1918 - 1919 మధ్యనున్న ఒక సంవత్సరంలోనే ప్రపంచ వ్యాప్తంగా సుమారు రెండు కోట్ల మంది ప్రజలు ఫ్లూజ్వరం వల్ల చనిపోయారు. 1957లో మార్చిలో మరలా ఫ్లూజ్వరం చైనాలో వచ్చి ఆ సంవత్సరం అంతానికి ప్రపంచంలోని అన్ని ఖండాలకూ పాకింది. ఫ్లూవైరస్ వల్ల వస్తుంది. ఈ వైరస్ మన శరీరంలోనికి గాలి ద్వారా ప్రవేశిస్తాయి. ఫ్లూవైరస్ మన శరీరంలోనికి ప్రవేశించిన తరువాత ఒకటి నుండి నాలుగు రోజులలోనే వ్యాధి లక్షణాలు బయటపడతాయి.

లక్షణాలు :

- * ఫ్లూ వ్యాధి అకస్మాత్తుగా వస్తుంది. ఫ్లూ వ్యాధిని కలిగించేవి రెండు రకాల వైరస్ రకాలు అవి ఇన్ఫ్లూయెంజా - A, ఇన్ఫ్లూయెంజా - B రెండు రకాలైనప్పటికీ లక్షణాలలో ఏ మాత్రం తేడా వుండదు.
- * ఫ్లూవ్యాధిలో జ్వరం, చలి, తలనొప్పి, వళ్ళునొప్పులతో బాటుగా బాగా నీరసం గూడా వుంటుంది
- * ఫ్లూ వ్యాధి రావడానికి ముందుగా జటుబు దగ్గు వస్తాయి. గొంతునొప్పి ఏ మాత్రం అహారం మింగడానికి ప్రయత్నం చేసినా గొంతు నొప్పి పెట్టడం వుంటాయి.
- * వంటిపైన దద్దుర్లు (Rash) కూడా రావచ్చు.
- * శ్వాస అవయవాల లోపల వుండే జిగురుపొరలు (Mucous Membranes) వాచి పోతాయి. ఫ్లూ జ్వరం సాధారణంగా చలికాలంలో ప్రారంభమౌతుంది.
- * ఫ్లూ జ్వరంతో వున్న రోగి దగ్గినా, తుమ్మినా వ్యాధి ఇతరులకు వ్యాపిస్తుంది.
- * ఫ్లూ వ్యాధిలో జ్వరం 102, 103 డిగ్రీల వరకు వుంటుంది. వళ్ళునొప్పులు వుంటాయి.
- * పొడిదగ్గు, ఛాతీలో మంట వుంటాయి. దగ్గు బాగా ముడిదిన తరువాత కఫం వస్తుంది.
- * ఫ్లూ వచ్చిన వారి గొంతు చరిక్కిస్తే ఎర్రగా వుంటుంది.
- * చిన్నపిల్లలకు ఫ్లూ వ్యాధి వస్తే వారికి వికారం, వాంతులు వుంటాయి.

★ ప్లా ప్లాగి చిన్నపిల్లలోనూ, వృద్ధులలోనూ తీవ్ర ప్రభావం చూపుతుంది. చికిత్స పూర్తి అయ్యేలోగా బాగా నీరస పరుస్తుంది. చిన్న పిల్లలో ఒక్కొక్కసారి మరణం కూడా సంభవించవచ్చు.

ప్లా జ్వరాలు ఐదు రకాలు వున్నాయి. అవికాక ఇంకా చాలా వున్నాయి. కానీ ఐదు రకాలు ముఖ్యమైనవి. అవి

నరాలకు చెందిన ప్లా జ్వరం

దీనిలో విపరీతమైన తలనొప్పి వుంటుంది. సంధి లక్షణాలు కనబడతాయి. మెదడువాపు రావచ్చు.

జీర్ణకోశానికి చెందిన లేడా పీగులకు చెందిన ప్లా జ్వరం

ఈ రకమైన ప్లా జ్వరంలో కూడా సాధారణ ప్లా జ్వరానికి ఉండే లక్షణాలే వుంటాయి. వీటితో పాటుగా జ్వరం ఉండకపోవడం, వికారం, కడుపునొప్పి, వాంతులు, విరేచనం సరిగ్గా కాకపోవడం ముఖ్యమైన లక్షణాలు. కొంతమందికి బాగా విరేచనాలు కూడా అవుతాయి.

మాలిగ్నెంట్ ప్లా జ్వరం

ఈ ప్లా జ్వరాన్ని విషజ్వరం అని కూడా అంటారు. ఈ జ్వరంలో గుండె బలహీనమవుతుంది. దానివల్ల రక్తప్రసరణ సరిగ్గా జరగదు. వల్లంతా నీలంరంగులోనికి మారుతుంది. ఇది చాలా ప్రమాదకరమైన ప్లా వ్యాధి. దీనిలోనూ ప్రాణాలు పోయే పరిస్థితి వుంది.

శ్వాసకోశాలకు సంబంధించిన ప్లా వ్యాధి

ఈ జ్వరం, బ్రాంఖోన్యమోనియా, బ్రాంకైటిస్, న్యుమోనియా, ప్లూరసీ వంటి వ్యాధులు వస్తాయి. కళ్ళి పడుతుంది. కళ్ళి జగురుతోనూ రక్తదారికలతో వుంటుంది ఈ రకమైన ప్లా జ్వరం చాలా ప్రమాదకరమైనది.

మామూలు ప్లా జ్వరం

ఈ రకమైన జ్వరంలో కేవలం ఒక్క వేడిగా వుండడం, ఘట్టు నొప్పులు, జలుబు, కళ్ళి ఎర్రబడడం, నీరసం, పొడిదగ్గు, గొంతునొప్పి ముఖ్యంగా వుంటాయి. అయితే ఊపిరితిత్తులు నిమ్ముగాని, ధాతీ మంట గాని అనిపించదు.

ప్లా వ్యాధిలో వుండే బాధలన్నీ రెండు మూడు రోజుల్లోనే తగ్గిపోతాయి. జ్వరం కూడా నాలుగు లేక ఐదు రోజుల్లో తగ్గుతుంది. కొన్ని కేసులలో జ్వరం మరో రెండు రోజులు వుండవచ్చు. జ్వరంతో పాటుగానే మిగిలిన బాధలన్నీ తగ్గుతాయి

ప్లా వ్యాధిని తేలికగా తీసుకోరాదు. దీనివల్ల అనేక ఇబ్బందులు వస్తాయి. ఊపిరితిత్తులలో నిమ్ము, బ్రాంకైటిస్ వుంటాయి. ముఖ్యంగా రక్తంతో కూడిన కళ్ళి కనిపించే బ్రాంకైటిస్ (Haemorrhagic bronchitis) వుండవచ్చు. సర్వసాధారణంగా ప్లా జ్వరం నుండి పది రోజులలోగా కోలుకోవచ్చు అయితే పసిపిల్లల్లోనూ వృద్ధులలోనూ ప్లా వస్తే మరణం కూడా

సంభవించేంత ప్రమాదం. అదేవిధంగా నరాలవ్యాధులు, శ్వాసవ్యాధులు గుండె వ్యాధులు వున్నవారికి కూడా ఈ వ్యాధి ప్రమాదాన్ని కలిగిస్తుంది.

ఇంకా మెదడు, గుండె కండరాలకు సంబంధించిన ఎన్కెఫలైటిస్, మయోకార్డైటిస్, మయోసైటిస్ వంటి వ్యాధులు వస్తాయి. ప్లా జ్వరం వచ్చిన చిన్న పిల్లలకు ఎస్పిన్ వంటి మందులు వాడరాదు. అలావాడితే రేయిస్ సిండ్రోమ్ (Reyes Syndrome) అనే జబ్బు వచ్చే ప్రమాదం వుంది.

ప్లా జ్వరం వలన మతిభ్రమణం, చెవిలో చీము, మూత్రపిండాల వ్యాధి, బీర్దాల వాపు వంటివి సంభవిస్తాయి.

చికిత్స

★ ప్లా వైరస్ వలన వచ్చే వ్యాధి కాబట్టి దీనికి ప్రత్యేకమైన మందులేమీ లేవు. పూర్తిగా విశ్రాంతి తీసుకోవడం ముఖ్యమైన విషయం.

★ జ్వరానికి పారాసిటమాల్ పాడాలి. ఇది మెటాసిస్, క్రోసిస్ వంటి పలు పేర్లతో వుంటుంది.

★ దగ్గుతో పాటు కళ్ళి పచ్చగా వుంటే బాక్టీరియల్ ఇన్ ఫెక్షన్ వున్నట్లు భావించాలి. దీనికి యాంటిబయాటిక్స్ వాడాలి.

సెస్ట్రాన్ - టాబ్లెట్స్

జాక్సిం - డియస్ టాబ్లెట్స్

స్టాన్ డి.యస్ టాబ్లెట్స్ వీటిలో ఏదైనా సరే రెండు పూటలా వాడాలి

నాడీ వ్యవస్థ

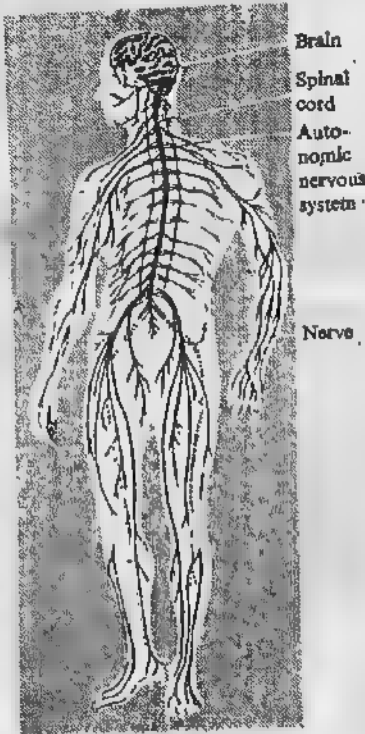
మన శరీరంలోని పలు వ్యవస్థలను నియంత్రించేటటువంటి ముఖ్యమైన వ్యవస్థ నాడీవ్యవస్థ. బాధ, నొప్పి, రుచి, వాసన వంటి వాటిని మనకు తెలియజేసేది నాడీవ్యవస్థ. నాడులు కూడా మన శరీరంలో రక్తసాఢాల వలె అంతటా విస్తరించి వుంటాయి. నాడుల ప్రధాన కేంద్రము మెదడు. శరీరంలో రక్తప్రసరణ కూడా నాడులు అదుపులో వుంచుతాయి. ఇంకా శరీరంలోని వివిధ హార్మోనులను నియంత్రించునది కూడా మెదడే.

మనిషి అంటేనే మెదడు. మెదడు అంటే మనిషి అని చెప్పడంలో అతిశయోక్తి లేదు. వ్యక్తి తన పేరు, ఊరు, తన తల్లిదండ్రులు, తోబుట్టువులు, బంధువులు, స్నేహితులు ఇంకా ఇతర జ్ఞాపకాలు, వారి అందరి గురించిన విషయాలను గుర్తించుకోవడం మెదడుని, అంతేగాక కోపం, భయం, ఆందోళన, సంతోషం వంటివి కూడా మెదడుకు సంబంధించినవే.

మానవునినాడీమండలంలో సుమారు 130 కోట్ల నరాల కణాలు వున్నాయి. వీటిలో సుమారు నూరు కోట్ల నరాల కణాలు మెదడులోనే వున్నాయి. మెదడులో సుమారు మూడు వేలకోట్ల సూర్యాన్లు వుంటాయి. వీటికి ఐదు నుండి పదిరెట్లు గ్లయిల్ కణాలు వుంటాయి. వీటిలో సమాచారం అంతా కంప్యూటర్లో పదిలపరచబడినట్లు అంటుంది. అంతేగాక మనం చేసే ప్రతి పనికి వీటి ప్రేరణ, అనుమతి, ఆజ్ఞ కావాలి.

మన శరీరంలో ఎన్నో ముఖ్యమైన విధులను నిర్వహించేటటువంటి మెదడు మానవ శరీరంతో పోల్చితే కేవలం రెండు శాతం మాత్రమే వుంటుంది. అయితే మనం వినియోగించే ఆక్సిజన్ మొత్తంలో ఇరవైశాతాన్ని మెదడే వినియోగించుకుంటుంది. అంతేగాక గుండె ఖుద్ధి చేసిన రక్తంలో ఐదవ వంతు మెదడుకే ఉపయోగపడుతుంది. మెదడు పని తీరు - మెదడు కణజాలం అరోగ్యంగా వుండాలన్నా రక్తం ఉపయోగపడుతుంది.

మెదడు మన శరీరంలో కపాలంలో భద్రపరచబడి వుంటుంది. ఇది 1350 గ్రాముల బరువు



--Nervous system

వుంటుంది స్వీలలో కాన్స తక్కువ. చూపు వుంటుంది మెదడుకు సంబంధించిన భాగాన్నంతా సెంట్రల్ నెర్వుస్ సిస్టమ్ (CNS) అంటారు దీన్ని సామాజిక నాడీ వ్యవస్థ అని అటానమిక్ నాడీ వ్యవస్థ అని రెండు రకాలుగా వర్గీకరించారు. సామాజిక నాడీ వ్యవస్థ కండరాల కదలికలను కాపిస్తే, అటానమిక్ నాడీ వ్యవస్థ ప్రేగులను, గ్రంథులను శాసిస్తుంది

మెదడు నిర్మాణం

మెదడును సిలువుగాగానీ, అడ్డుగా గానీ కొని చూస్తే మధ్య భాగే ప్రదేశం ఉన్నట్లు. మెదడు ఉపరిభాగం బూడిదరంగులోను, లోపలి భాగం తెల్లగాను వున్నట్లు తెలుస్తుంది బూడిద రంగు భాగంలో నాడీ కణములు అధికంగాను తెల్లని భాగంలో నాడీ కణములు తక్కువగాను నాడీ కణ పొగులు ఎక్కువగాను వుంటాయి. మెదడును పెద్ద మెదడు, చిన్న మెదడు, మెదుల్లా అని విభజించవచ్చు.

పెద్ద మెదడు (సెరిబ్రం) బూడిద వర్ణంతో ఎగుడు దిగుడులుగా మడతలతో వుంటుంది దీని భారం మెదడు భారంతో పోలిస్తే 66 శాతం వుంటుంది. పెద్ద మెదడులోనే జ్ఞాపకశక్తి, ఆలోచన, నొప్పి, స్మర్య, వాసన, వినికిడి చూపు సంబంధమైన జ్ఞాన కేంద్రాలు వుంటాయి. చిన్న మెదడు (సెరిబెల్లమ్) పెద్ద మెదడుకు క్రిందుగా మెదుల్లాకు పై భాగాన వుంటుంది. పరుగు పెట్టడం, నడవడం, చదవడం, గెంతడం వంటి పనులు ఈ చిన్న మెదడు చూస్తుంది కండరాల చలనానికి సహాయ పడుతుందన్నమాట. అయితే ఒక్కొక్కసారి పెద్ద మెదడు కూడా ఈ విషయాలలో జోక్యం చేసుకుంటుంది. చిన్న మెదడు దెబ్బతింటే కండరాల వణుకు వస్తుంది.

పెద్ద మెదడు క్రిందుగా - చిన్న మెదడు ఘుండు భాగాన్ని 'మెదుల్లా' అంటారు. శరీర భాగాల నుండి వచ్చే ప్రేరణలకు మెదడు నుండి వచ్చే సందేశాలకు ఇది సమన్వయ కేంద్రంగా పని చేస్తుంది. ఇందులోని బూడిదరంగు పదార్థంతో ఉన్న కొన్ని జీవకణాలు హృదయస్పందనాన్ని, శ్వాసక్రియా వేగాన్ని, రక్తప్రసరణం మొదలైన పనులు (అసంకల్పితమైన పనులు) సరిగ్గా జరిగేటట్లు చూస్తుంది. ఈ భాగం చెడిపోతే మరణం సంభవిస్తుంది. ఇందులో ఉన్న బూడిద రంగు పదార్థం ద్వారా మెదడుకు వెళ్ళే లేదా మెదడు నుండి వచ్చే బోధన నాడీ పొగులు ప్రయాణం చేస్తాయి ఇందులో అసంకల్పిత ప్రతికార చర్యల కేంద్రాలు కొన్ని ఉన్నాయి. వీటివల్ల ఏదైనా హఠాత్ సంఘటనలకు ప్రతిస్పందించడంజరుగుతుంది. అంటే ఈ పనులు మెదడు అనుమతి లేకుండానే జరుగుతాయన్నమాట.

మన శరీరంలో ఏదైనా భాగం తీసివేస్తే ఆ భాగంలో మరలా కొత్త కణాలు వస్తాయి. అయితే మెదడులోని ఏ భాగంలో దెబ్బతగిలి కణాలు నశించినా తిరిగి ఆ భాగంలోని కణాలు పెరగవు మనిషి పుట్టినప్పుడు ఎన్ని నాడీ కణాలు వున్నాయో పెరిగి పెద్దయిన తరువాత కూడా అన్నే కణాలు వుంటాయి పైగా వయసు పైబడే కొద్దీ ప్రతి రోజు సుమారు వెయ్యి కణాలు నాశనం అవుతాయి. గాని కొత్త కణాలు పుట్టవు.

రక్తపోటు అధికంగా వుండడం వల్ల మెదడు దెబ్బతినవచ్చు. దీనివల్ల పక్షవాతం వచ్చే ప్రమాదం వుంది. ఏ కారణం చేతనైనా రక్త ప్రసరణ మెదడు కణాలకు మెదడులోని భాగాలకు నిలిచిపోతే అపోప్లెక్సీ (Apoplexy) అనే వ్యాధి వస్తుంది. రక్తప్రసరణ లోపం వున్న వారికి గుండె పోటులాగా ఇలా బ్రెయిన్ స్ట్రోక్ వస్తుందన్న మాట. మెదడు లోపల రక్త ప్రసరణ వున్నట్లుండి రక్తపోటు వల్ల అధికంగా జరగడంవల్ల రక్త నాళాలు చిట్టి హే మరేజ్ వచ్చే అవకాశం వుంటుంది. ఈ పరిస్థితి వల్ల వచ్చే మెదడు పక్షవాతం సాధారణంగా '50' సంవత్సరాలు వయసు పైబడిన వారిలోను చక్కెర వ్యాధిగ్రస్తులలోను, రక్తపోటు వంశపారం పర్యంగా వుండేవారిలోను, ముఖ్యంగా స్త్రీలలో కన్నా పురుషులలోను ఎక్కువగా వస్తుంది.

సాధారణంగా మెదడు పక్షవాతం అధిక రక్తపోటు వున్న వారిలో కేవలం మెదడులో రక్తనాళాలు మాత్రమే చిట్టినక్కనరలేదు. శరీరంలో ఎక్కడ రక్తనాళాలు చిట్టినా, స్థానికంగా అక్కడి రక్తం గడ్డకట్టి ఏర్పడిన చిన్న చిన్న రక్తపు గడ్డలు రక్త ప్రవాహంతో పాటుగా మెదడు వరకు వచ్చి అక్కడి రక్తనాళాలలో అడ్డం పడినా కూడా మెదడు స్ట్రోక్ వచ్చే అవకాశం వుంటుంది.

కొంతమందిలో గుండె లోపలి పొరలలో చిన్న చిన్న రక్తపు గడ్డలు రక్త ప్రవాహంలో బయటకు వచ్చి మెదడుకు చేరి రక్తనాళాలకు అడ్డంపడి రక్తం మెదడుకు చేరదు. దీనివల్ల మెదడు కణాలు చనిపోతాయి. ఈ రకమైన స్థితిని పెరిబ్రల్ ఎంబోలిజం అంటారు.

కొందరిలో రక్తపోటు ఏమీ లేకపోయినా మెదడులోని రక్తనాళాలు బలహీనంగా ఉండడం వల్ల ఉబ్బుతాయి. ఈ విధంగా ఉబ్బి అకస్మాత్తుగా పగిలి రక్తస్రావం జరిగి ప్రాణాపాయం కలగవచ్చు. ఈ స్థితిని అన్యూరిజమ్ అంటారు.

మెదడులో కణితి ఏర్పడడం వల్ల కూడా రక్త ప్రసరణకు అటంకం కలగవచ్చు. మెదడులో ఇలాటి స్ట్రోక్స్ వచ్చేట్లంటే వారిలో కొన్ని లక్షణాలు బయటపడవచ్చు. అవి - మతిమరుపు, అనిశ్చితత్వం, శరీరంలోని అవయవాలు మొద్దుబారినట్లు అనిపించడం, మెదలోను, తల వెనుక భాగంలో నొప్పి, వినికిడి దోషం, దృష్టిలో మార్పు, మాట ముద్దగా రావడం, ఇంకా ఇలాటి లక్షణాలు కనబడవచ్చు. ఇంటి లక్షణాలను ఇంకా వేరే జబ్బులలో కూడా గమనించవచ్చు. అయితే వీటిని గమనించిన తరువాత డాక్టరును సంప్రదించి, తగు పరీక్షలు జరిపి చెకిళ్ళ క్లియరుకోవాలి.

నాడీ వ్యవస్థలో మెదడు ముఖ్యమైన భాగం అయితే దాని నుండి వచ్చు దారపు పోగుల వంటి నాడులు కూడా ముఖ్యమైనవే. వీటిలో కూడా కపాల నాడులు ముఖ్యమైన నాడులు. ఇవి పన్నెండు జతలు వుంటాయి. అవి :

- I. **అల్పాక్షరీ నెర్వ్ (Olfactory nerve) (ఘాననాడులు) :** ఇవి ముక్కు రంధ్రంలో వుంటాయి. వీటివలన వాసన గ్రహించగలము. ఇది పెన్సరీ (జ్ఞాన) (sensory) నాడి. ఇది దెబ్బతింటే వాసన తెలీదు.

- II. **ఆప్టిక్ నెర్వ్ (Optic nerve) (దృష్టి నాడి) :** మధ్య మెదడు పైన ఆప్టిక్ లోబ్ నుండి వస్తుంది. ఇది కంటిలోని రెటీనాలో వుంటాయి. వీటివలన వెలుతురు గ్రహించ గలుగుతాం. ఇది దెబ్బ తింటే చూపు దెబ్బ తింటుంది.

- III. **ఆక్యులేటోమోటార్ నెర్వ్ (Oculomotor nerve) :** దీనిని అక్షిచాలక నాడి అంటారు. మధ్య మెదడు నుండి ఇది వస్తాయి. కంటిలోను కనుగ్రుడ్డు చుట్టూ వుండే నాలుగు కండరాలకు అనుసంధానించి వుంటాయి. ఇవి మోటార్ నాడులు కనుగ్రుడ్డు కదలికలకు, ఐరిస్ (కంటిపాప), ఇరిడ్స్ (కనురెప్పలు)ను అదుపులో వుంచుతాయి. ఇది దెబ్బ తింటే కనురెప్పవారి పోతూ వుంటుంది.

- IV. **ట్రాక్లియర్ నెర్వ్ (Trochlear nerve) :** ఇది కూడా మధ్య మెదడు నుండి వస్తుంది. కంటి పైనున్న కండరాలను ఇది అదుపులో వుంచుతుంది. ఇది కూడా మోటార్ నెర్వ్ రకానికి చెందినదే. కనుగ్రుడ్డు తిరగడానికి ఇది తోడ్పడుతుంది. ఇది దెబ్బతింటే కనుగ్రుడ్డు పైకి పక్కకి కదలదు. వస్తువు రెండుగా కనుబడుతుంది.

- V. **ట్రై జెమినల్ నాడి (Trigeminal Nerve) :** ఇది మెదుల్లాకు ప్రక్క నుండి వస్తుంది. తల, ముఖం, దవడలు, పళ్ళలోను ఈ నాడీ కొనలు వుంటాయి. ఈ నాడీ రెండు రకాలుగా వుంటుంది. పెన్సరీ (sensory) గా వుంటే పాలభాగం, కపాలం, కంటి పై రెప్ప, ముక్కు ఒక ప్రక్క, పళ్ళు దీని ఆధీనంలో వుంటాయి. మోటార్ నెర్వ్ గా వుంటే నాలుక కదలికలు, చప్పరించడంలో, దవడ కండరాలను అదుపు చేయడంలో ఇవి ప్రముఖ పాత్ర వహిస్తాయి. ఇది దెబ్బ తింటే ముఖంలో నొప్పి, స్వర్గ తెలియదు.

- VI. **అబ్యుసెన్స్ నెర్వ్ (Aducens Nerve) :** ఇది కూడా మెదుల్లా ప్రక్క నుండి వస్తాయి. కంటి కండరాలను అదుపు చేస్తాయి. కనుగ్రుడ్డు తిరగడానికి ఉపకరిస్తాయి. ఇది మోటారు నెర్వ్ ఇది దెబ్బతింటే కనుగ్రుడ్డు పక్కకులాగ బడుతుంది. ఒక వస్తువు రెండుగా కనబడుతుంది.

- VII. **ఫేషియల్ నెర్వ్ (Facial Nerves) :** ఇవి ముఖంలో వున్న కండరాలను అదుపులో వుంచుతాయి. ఈ నాడీ అదుపు తప్పిత ముఖం ఒక ప్రక్కకు పడిపోయే (Bell's palsy) వ్యాధి వస్తుంది. ఇది పెన్సరీగా రుచిని, మోటార్ నెర్వ్ గా ముఖ కవళికలను, మెద కదలికలను అదుపు చేస్తుంది.

- VIII. **అడిటరీ నెర్వ్ (Auditory Nerve) :** ఇది వినికిడికి ఉపకరిస్తాయి. అంతేగాక శరీర సమతుల్యతకు కూడా ఉపయోగపడతాయి. ఇది దెబ్బ తింటే చెవిలో హోహ వస్తుంది. తల తిరుగుతుంది.

- IX. **గ్లోసోఫారింజియల్ నెర్వ్ :** ఇది పరాంతంలో 1/3 నాలుకను అదుపు చేస్తాయి. మిగిలిన 2/3 నాలుకను ఫేషియల్ నెర్వ్ అదుపు చేస్తుంది. గొంతులో కండరాలను అదుపు చేస్తుంది. రుచిని, స్వర్గను కలిగిస్తుంది. మ్రొంగడానికి ఈ నాడులు ఉపయోగిస్తాయి. ఇది దెబ్బ తింటే రుచి తెలియదు. అహారం మింగుదు పడదు.

X. వాగస్ (Vagus) నాడి : దీనిని సంచారక నాడి అంటారు. అంటే ఇది మెదడు, ఛాతీకి ఉదరమునకు పాకుతుంది. ఇది స్వరపేటిక, ఊపిరితిత్తులు, జఠర గ్రంథులను అదుపులో వుంచుతుంది. అంతేగాక గుండె కొట్టుకొనే వేగాన్ని కూడా అదుపులో వుంచుతుంది. ఇది దెబ్బతింటే మాట బొంగురుగా వస్తుంది, ఆహారం, నీరు మింగుడు పడదు.

XI. పైన్ నల్ అసెనరీ : ఇది 11వ కపాలనాడి. ఇది గొంతు, స్వరపేటిక, తాలుపు (అంగిలి), మెద, భుజాలకదలికలు అదుపులో వుంచుతుంది. ఇది దెబ్బతింటే తలెత్తలేరు. తల త్రిప్పడము కష్టము.

XII. హైపోగ్జేనల్ : ఇది నాలుక కండరాలను, మెద కండరాలను నాలుక కదలికలను అదుపు చేస్తుంది. ఇది దెబ్బతింటే మాట ముద్దగా వస్తుంది

నాడి వ్యవస్థలో నాడి దండము కూడా ముఖ్యమైన భాగము నాడి దండము మెదుల్లా నుండి వెన్ను పూసలలోనికి ప్రయాణిస్తుంది. మెదడుకు సంబంధించిన మస్తిష్క మేరు ద్రవము (Cerebro spinal fluid - దీనినే 'CSF' అంటారు) కూడా వెన్ను పూసలలోనికి నాడి దండము వెంట వుంటుంది. అందుకే మెదడు జబ్బులలో CSF ను వెన్ను నుండి తీసి పరీక్షిస్తారు

వెన్నుపూస మొత్తం నాలుగు భాగాలుగా వుంటాయి అవి :

1. మెదవెన్ను పూసలు (Cervical spine)
2. పక్షియవెన్నుపూసలు (Thoracic spine)
3. కటివెన్నుపూసలు (Lumbar spine)
4. త్రికవంపు (Sical curve)

కపాలనాడులకు చెందిన వ్యాధుల్లో - బెల్స్ పాల్సీ, బ్రెజెమినల్ న్యూరాలియా ముఖ్యమైనవి.

బెల్స్ పాల్సీ

వీరిలో శరీరం అంతా భాగానే వుంటుంది. కానీ ముఖం మాత్రం ఒక వైపు పక్షవాతానికి గురవుతుంది. మూతి వంకరపొతుంది. ముఖంలో హఠాత్తుగా ఈ విధంగా రావడంతో గాబరాపుడుతుంది. పక్షవాతం వస్తుందేమోనని భయపడతారు. కానీ ఇది అంత ప్రమాదకరమైనది కాదు.

కపాల శాడులలో 7వ పాల నాడి అయిన ఫేషియల్ నెర్వ్ పైన వత్తిడి తగలడం వల్ల ఇలా వస్తుంది. ఈ రకమైన స్థితి చరికాలంలో చలిగాలి వల్ల రోపప్పు జబ్బు వచ్చిన వైపు కళ్ళు మూసుకుందాం అనుకున్నా కనురెప్పలు మూతపడవు. కళ్ళు మూసుకోమంటే కనుగుడ్డును తిప్పుతారు. ఇలా కళ్ళు మూసుకోవడం కష్టం అయినప్పుడు కంటి దుమ్ము పడి కెరటైటిస్ అనే కంటి వ్యాధి వచ్చే అవకాశం వుంది దీనివల్ల కంటి వెంటనీరు కూడా కారుతుంది. భోజనం చేసేటప్పుడు మింగుడు పడడం కష్టంగా వుంటుంది. మూతి ఒక ప్రక్కకు లాక్కు పోవడంతో

నోట్లో జబ్బు వచ్చిన వైపు బొంగ కారుతుంది. మాట తొట్రు పడుతుంది. ఈ లక్షణాలతో పాటుగా చెవిలో చీము కారడం, చెవి నొప్పి, గవడలవాపు, మూర్చరావడం, తలనొప్పి, చూపులో దోషం వంటివి కూడా కనబడవచ్చు. వీటిలో ఏ ఒక్క లక్షణం బయటబడినా వెంటనే వైద్య సహాయం తీసుకోవాలి.

చికిత్స

దీనికి ప్రత్యేకించి వైద్యం అవసరం లేదు. నూటికి ఎనభై మందిలో కొంత కాలానికి వ్యాధి నయం అవుతుంది. అయితే వ్యాధిని గుర్తించిన రెండు రోజుల్లో ఈ క్రింది మందులు వాడుకుంటే మంచి ఫలితం వుంటుంది.

★ డెక్లాథాన్ - 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ థిసిక్యాల్ - 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ డెక్స్సా - 0.5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

ఏటని రోజుకు మూడుచొప్పున ఐదు రోజులు వాడాలి.

ప్రెడ్నిసోలోన్ అనే మందు కూడా వాడవచ్చు. ఇది

వైసోలోన్ - 5. మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

ఎమెసోలోన్ - 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

అమ్మాక్విల్ - 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

డెల్టాక్విల్ - 5 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

వంటి పలుషెర్లతో దొరుకుతుంది. దీనిని రోజుకు 40 మి.గ్రా. చొప్పున రెండు లేక మూడు దోసుల క్రింద విభజించి తీసుకోవాలి. లక్షణాలు తగ్గే దాకా ఈ విధంగానే వాడాలి. ఆ తరువాత నిదానంగా దోసును తగ్గిస్తూ రావాలి. అంతేగాని లక్షణాలు తగ్గియి కదా అని అకస్మాత్తుగా అపకూడదు. దీనిని జబ్బును గుర్తించిన 48 గంటలోగా వాడాలి.

నరాలు బలహీనతకు వాడే న్యూరోబియన్ వంటి మందులు వాడవచ్చు. వాడక పోయినా నష్టం లేదు. కనుగుడ్డు ఆరిపోయి కెరటైటిస్ అనే జబ్బు రాకుండా అప్పుడప్పుడు కనురెప్పను క్రిందికి లాగి కంటిని మూసివేస్తూ ఉండవచ్చు కంటి లోపల యాంటి బయాటిక్ ఆయింట్ మెంట్ వేసి కంటి పై కట్టుకడితే మంచిది.

బ్రెజెమినల్ న్యూరాలియా

క్రినియల్ నెర్వుకు సంబంధించిన మరొక సమస్య ఇది. ఐదవ కపాలనాడి అయిన బ్రెజెమినల్ న్యూరాలియా వ్యాధి గ్రస్తమవడంతో నరాల నొప్పి కలుగుతుంది. దీనినే బ్రెజెమినల్ న్యూరాలియా అంటారు.

కేవలం చల్లగాలి తగలడంవల్ల లేదా అతి చల్లని పదార్థాలు తాగినా, తిన్నా, నేడి పదార్థాలు తిన్నా అకస్మాత్తుగా వ్యాధి రావచ్చు. ముఖానికి ఒక వైపున నరాల నొప్పి వస్తుంది. ఈ నొప్పి సూదులతో పొడుస్తున్నట్లుగా అనిపిస్తుంది. కాసేపుగాని - లేక రోజు మొత్తం చాలాసార్లుగానీ ఈనొప్పి రావచ్చు. ఈ నొప్పి వచ్చినప్పుడు ముఖం కండరాలు బిగడిసుకుంటాయి. నోటి వెంట లాలాజలం తీరుతుంది.

నొప్పి తగ్గిన తరువాత కూడా ముఖం అంతా మొద్దుబారినట్లు వుంటుంది. ఆహారం తీసుకోలేదు కూడా ఒక్కొక్క సారి ఈ నొప్పిని పంటి నొప్పిగా భావించే అవకాశము కూడా వుంది. కాని వీరికి పిప్పివచ్చు ఏమీ వుండవు. మరొకసారి ఈ నొప్పి వల్ల పార్శ్వ నొప్పి కూడా రావచ్చు.

చికిత్స

దీనికి శక్తి వంతమైన పెయిన్ కిల్లర్స్ డాక్టరు నలహా పైన వాడాలి. కార్బమజపిన్ 100 mg రోజుకు 3 సార్లు వాడాలి. దాని అవసరాన్ని బట్టి పెంచుకోవచ్చు. దీనికి శస్త్రచికిత్స కూడా చేసినయం చేయవచ్చు.

ఫిట్స్ (Fits) (Epilepsy)

కొందరు మామూలుగా నడుస్తూ వుండగానో లేదా ఏదైనా పని చేసుకొంటూ వున్నప్పుడో అకస్మాత్తుగా క్రిందబడి కొట్టుకుంటారు. లేకపోతే చలనం లేక అలాగే కాసేపు వూడి పోతారు. దీనినే ఎపిలెప్సీ లేక మూర్ఛ అంటారు. ఈ స్థితిని ఫిట్స్ అని కూడా అంటారు.

కారణాలు

ఎపిలెప్సీ లేదా మూర్ఛ వ్యాధి రావడానికి అనేక కారణాలు వున్నాయి.

- ★ మెదడులో కంతులు ఏర్పడితే ఫిట్స్ రావచ్చు.
- ★ మెదడులో రక్త ప్రసరణకు ఆటంకం ఏర్పడినా లేక రక్తం గడ్డకట్టినా - హెమరేజ్ వచ్చినా ఫిట్స్ వస్తాయి.
- ★ మెనింజిటిస్ అనే మెదడు పొరల వాపు వంటి వ్యాధి వున్నప్పుడు కూడా మూర్ఛలేక ఎపిలెప్సీ వస్తుంది. అలాగే ఎన్కెఫాలైటిస్లో కూడా రావచ్చు.
- ★ మెదడు కణాలు చనిపోయినా, మెదడుకు తగినంత ఆక్సిజన్ అందకపోయినా, పుట్టుకలోనే మెదడు లోపాలు వున్నవారికి ఫిట్స్ వస్తాయి.
- ★ అతిగా ఆల్కహాల్ సేవనం వల్ల కూడా ఫిట్స్ రావచ్చు.
- ★ కొందరకు కొవ్వన వంటి ద్రవ్య అలవాటయితే వారిలో ఫిట్స్ వచ్చే ప్రమాదం కూడా వుంది.
- ★ రక్తంలో చక్కెర శాతం తగ్గిపోతే కూడా (చక్కెర వ్యాధిలో ఇలా జరగవచ్చు) ఫిట్స్ వస్తాయి.

- ★ మూత్రం వెంట రక్తం పోవుట, లేదా వంటి విషపదార్థాల ప్రభావం వల్ల కూడా ఫిట్స్ వస్తాయి.
- ★ గుర్రపు వాతం (Eclampsia), ధనుర్వాతం (Tetanus) వంటివిరావడం వల్ల కూడా ఫిట్స్ వస్తాయి.
- ★ రక్తంలో కాల్షియం శాతం తగ్గినా కూడా ఫిట్స్ వచ్చే అవకాశం వుంది.
- ★ చిన్న పిల్లలకు తీవ్రమైన జ్వరం వచ్చినప్పుడు కూడా ఫిట్స్ వస్తాయి.

ఫిట్స్ లో రకాలు

ఫిట్స్ వ్యాధి వంశపారంపర్యంగా కనబడవచ్చు. వీరికి ఒక్కసారి చిన్న చిన్న కారణాల వల్ల ఫిట్స్ వస్తాయి. ఉదాహరణకు ఏదైనా దెబ్బ తగిలినా, భోజనం చేశకు చేయకపోయినా, తీవ్రమైన ఆవేశం వచ్చినా - బాగా పని చేసి అలసిపోయినా మూర్ఛ వ్యాధి రావచ్చు.

1. గ్రాండ్ మాలే ఎపిలెప్సీ (Grandmal epilepsy) : రోగికి ఫిట్స్ వచ్చే ముందు తెలుస్తుంది. ఫిట్స్ వస్తాయని కొన్ని రకాల లక్షణాల వల్ల రోగికి ఫిట్స్ రాబోతున్నాయని తెలుస్తుంది. అయితే ఫిట్స్ అకస్మాత్తుగానే వస్తాయి. వీరికి తలనొప్పి, ముఖం లోనికి రక్తం చేరినట్లు ఎర్రగా మారడం, అకస్మాత్తుగా స్పృహ కోల్పోవడం, నోటి వెంట నురగ రావడం, గుండెదడ, రుచిలోను, వాసనలోను మార్పు రావడం, చెవుల్లో హోరు, కళ్ళ ముందు నల్లని చుక్కలున్నట్లు, తెల్లని మెరుపులు మెరుస్తున్నట్లుగా అనిపిస్తుంది. కొందరిలో చేతుల, కాళ్ళ నరాలు బిగుసుకుంటాయి.

కనుగ్రుడ్డు బొంగరాల్లా గిరగిరా తిరుగుతాయి. మరికొందరికి రక్త సరఫరా లేకుండా పోయి చేతిగోళ్ళు, పెదవులు నీలం రంగులోనికి మారతాయి. కొంతమందికి మల మూత్రాలు బట్టలలోనే అయిపోతాయి. ఫిట్స్ వచ్చిన వ్యక్తి నిదానంగా తెలివిలోనికి వస్తాడు. అయినా వారికి అంతా అయోమయంగా అనిపిస్తుంది. కొందరు ఫిట్స్ లోనే నిద్ర పోతారు. వీరికి తరువాత మెలకువ వస్తుంది.

2. పిటిమల్ ఎపిలెప్సీ (Petitmal epilepsy) : ఇది ఎక్కువగా చిన్న పిల్లలలో వస్తుంది. అదుతూ పాడుతూనే అకస్మాత్తుగా మూర్ఛపోతారు. కళ్ళు తిన్నగా చూస్తున్నట్లుగానే ఉన్న జీవం లేనివాళ్ళలాగా కనురప్పలు కూడా అల్పార్ధకుండా వుంటారు చేతివేళ్ళు చీటికి మాటికి కదల్చుతూ వుంటారు. అలాగే పెదాలు కూడా చప్పురిస్తూ అంటారు. చేతితో పట్టుకున్న వస్తువు ఏదైనా సరే జారిపడిపోతుంది. ఒక్క క్షణం ఏమీ తెలియదు. ఆ తరువాత వాళ్ళు తిరిగి పూర్తి స్పృహలోనికి వస్తారు. వారికి తమ స్థితి ఏమిటో తెలియదు. అంతకు మునుపు చేసుకుంటున్న పనిని కూడా కొనసాగిస్తారు. ఈ మూర్ఛ సుమారు రెండు నుండి వదిలెకన్న పాటు వుంటుంది.

3. **భౌకర్ ఎపిలెప్సీ (Focal epilepsy)** దీనినే జాక్సోనియన్ ఎపిలెప్సీ (Jacksonian epilepsy) అని కూడా అంటారు. దీనిలో చివుక్కుమని ఈడ్చే శరీర కదలికలు ఒక భాగంలో మొదలై మిగతా ప్రాంతాలకు వ్యాపిస్తాయి. ఈరకమైన ఎపిలెప్సీలో మూర్ఛాపోవడం అనేది ఉండదు. శరీరంలో ఒక అవయవంలో మాత్రమే ఫిట్స్ వస్తాయి. మొదడులో ఒక ప్రత్యేక భాగంలో అసాధారణ ప్రేరణ కలిగి వుండడం వల్ల భౌకర్ ఎపిలెప్సీ వస్తుంది. మొదడులో కణితి, మొదడులో క్షయ, మొదడు వాపు వంటివి వచ్చినప్పుడు ఈ రకమైన ఫిట్స్ వస్తాయి. ఫిట్స్ శరీరంలోని ఒక అవయవంలో మాత్రమే కనిపించ వచ్చు. ఫిట్స్ వచ్చి తగ్గాక కూడా ఆ వచ్చిన భాగం కొద్ది సమయం దాకా బలహీనంగా వుంటుంది. ఈ రకమైన ఎపిలెప్సీ వంటిదే మరొకటి వుంటుంది. దాని పేరు టెంప్రల్ లోబ్ సిజర్ లేదా సైకోమోటార్ ఎపిలెప్సీ అంటారు. ఏ సరిస్థితి విచిత్రంగా వుంటుంది. అసాధారణంగా ప్రవర్తిస్తుంటారు. రకరకాల బ్రతుకులలో మునిగిపోతారు కలలలో తేలిపోతూ వుంటారు. వీరు ఈ స్థితిలో దుస్తులు కూడా విచిత్రంగా ధరిస్తారు. మాటలు కూడా ఏదో అసందర్భంగా మాట్లాడతారు. ఈ స్థితి నుండి బయట పడిన తర్వాత వీరికి తాము అంతకు మునుపు చేసింది ఏదీ గుర్తుండదు.

4. **జ్వరంతో వచ్చే ఫిట్స్ (Febrile Convulsions) :** చాలా మంది పిల్లలకు జ్వరం వచ్చినప్పుడు ఫిట్స్ వస్తాయి. ముఖ్యంగా పదేళ్ళలోపు వయస్సుగల పిల్లలకు ఈ విధంగా ఫిట్స్ వచ్చే అవకాశాలు ఎక్కువ. టెంపరేచర్ సూటరెండు డిగ్రీలకు మించి వుంటే ఫిట్స్ వస్తాయి. వీరికి జ్వరాన్ని తగ్గించే పేరాసిటమాల్ టాబ్లెట్స్ వాడితే జ్వరంతో బాటుగా ఫిట్స్ కూడా తగ్గుతాయి. అవసరం అయితే జ్వరం పెరగకుండా తడిగుడ్డతో వత్తుతా తుడవాలి. వీరిలో ఫిట్స్ వచ్చి - అది ఒక గంటకంటే ఎక్కువగా వున్నా, ఫిట్స్ వచ్చాక ఏదైన అవయవం - అంటే కాలు గాని, చెయ్యిగాని కాసేపు బలహీనంగా వున్నా, ఫిట్స్ కూడా ఏదైన ఒక అవయవానికి మాత్రమే పరిమితమైవుంటే మాత్రం వారికి వ్యాధి దీర్ఘకాలం వుంటుందని గుర్తుంచుకోవాలి. అంటే వీరికి ఎప్పుడు జ్వరం వచ్చినా ఈ విధమైన లక్షణాలు వస్తాయి. కాబట్టి ఎప్పుడూ జ్వరం తీవ్రంగా రాకుండా చూసుకోవాలి.

గ్రాండ్ మూల్ మూర్ఛ వున్నవారు, నీళ్ళ వద్ద, విప్పుల వద్ద, (కొలిమి దగ్గర), యంత్రాల వద్ద పని చేయరాదు. ఒకవేళ మూర్ఛ వస్తే వారిని అవతలకు తీసుకెళ్ళి బాగా గాలి తగిలేటట్లు చూడాలి. రోగికి 'ఫిన్ బార్బిటేట్' అనే మందును రోజుకు 60-180 మి.గ్రా. వరకు యివ్వాలి ఇది.

- ★ గార్జినాల్ - 30 మి.గ్రా. / 60 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్
- ★ లుమినాల్ - 30 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్
- ★ ఎమిగార్డ్ - 15 మి.గ్రా. / 30 మి.గ్రా. / 60 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

★ ఫిన్ బార్బిటేట్ సోడియం - ఇంజక్షన్

రూపంలోను దొరుకుతుంది. దీనిని ఆరు సంవత్సరాలు పైబడిన పిల్లలు, పెద్దవారు 100 మి.గ్రా. చొప్పున రోజుకు రెండు లేదా మూడు మాత్రలు చొప్పున మింగాలి. ఆరు సంవత్సరాల లోపు పిల్లలకు వారి బరువును బట్టి kgకు 5 మి.గ్రా. చొప్పున మొత్తం ఎంతో దానిని మూడు లేదా రెండు సమానమైన దోసుల్లో ఇవ్వాలి.

పెసిటాయిన్ సోడియం అనే మరొక మందు కూడా వాడతారు. ఇది :

- ★ డైలాన్ టిన్ - 100 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్ / సిరప్
- ★ ఎప్సీలిన్ - 100 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్
- ★ ఎపిలెప్సీన్ - 100 మి.గ్రా. కాప్సుల్స్
- ★ ఎస్టాయిన్ - 100 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

వంటి పలు పేర్లతో దొరుకుతుంది. ఈ మందుగాని, ఇంతకు ముందు చెప్పిన ఫిన్ బార్బిటేట్ గాని, ఏదైనా సరే ఒకటిగాగాని, రెంటినీ కలిపిగాని మూడు నుండి ఐదు సంవత్సరాలు వాడాలి. ప్రతిరోజు శ్రమం తప్పకుండా వాడాలి. ఒక్కొక్క సందర్భంలో అంతకంటే ఎక్కువ సంవత్సరాలు కూడా వాడాల్సి వుంటుంది. ఒక్కరోజు కూడా ఆపరాదు.

పెటిటోమార్ మూర్ఛకు రోగికి 'సోడియం వాలేప్రేయిట్'ను ఇవ్వాలి. ఇది :

- ఎపివల్ - 200 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / సిరప్
- నాల్యూరిన్ - 200 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / సిరప్
- ఎపిలెక్స్ - 200 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / సిరప్

వంటి పేర్లతో వుంటుంది. దీనిని 400 మి.గ్రా. నుండి (పెద్దలకు) 3000 మి.గ్రా. వరకు రెండు లేదా మూడు దోసుల్లో వాడాలి. ఈ మందు కాకపోతే 'ఎథోసెప్టైమైడ్' అనే మందును కూడా వాడవచ్చు. ఇది

జెరోనీటిన్ - 50 మి.గ్రా. సిరప్ గా దొరుకుతుంది. ఇమన్నీ సంవత్సరాల తరబడి వాడాల్సిందే.

భౌకర్ ఎపిలెప్సీకు అదిరాడానికి గల కారణాన్ని గుర్తించి దానికి చికిత్స చేస్తే శ్రమేనా ఎపిలెప్సీ తగ్గుతుంది. టెంపోరల్ లోబ్ లో అయితే 'కార్నమెజిన్' అనే మందు వాడతారు. ఇది

- జెప్టార్ - 100 మి.గ్రా. / 200 మి.గ్రా. / 400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్
- మెజెపిన్ - 200 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్
- మెజెటార్ - 200 మి.గ్రా. / 400 మి.గ్రా. / 100 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ / సిరప్

కార్బాజన్ - 200 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్

కార్బాటల్ - 100 మి.గ్రా / 200 మి.గ్రా / 400 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ వంటి వలు పెద్దత వుంటుంది.

దీనిని 200 మి.గ్రా. నుండి 2000 మి.గ్రా. వరకు వయసుని బట్టి 2 లేదా మూడు దోసులలో తీసుకోవాలి.

ఎవరికైనా హఠాత్తుగా ఫిట్స్ కనబడితే వెంటనే డాక్టరును సంప్రదించాలి. దానివల్ల అసలు రోగం ఏ కారణం చేత వస్తుందో కూడా తెలుసుకోవచ్చు. అయితే ఒక్కొక్కసారి అలా గుర్తించడం సాధ్యం కాకపోవచ్చు. ఎందుచేతనంటే ఫిట్ వచ్చిన కొద్ది సేపట్లోనే రోగికి పూర్తిగా తెలివి వస్తుంది. తనకు అంతకు ముందు జరిగిన విషయాలలో సంబంధం లేకుండా తాను పూర్తి ఆరోగ్యంగానే వున్నట్లు చెబుతారు. కాబట్టి ఒకటి రెండుసార్లు ఫిట్స్ కు గురైతే వారి స్థితి ఏమిటనేది తెలుస్తుంది. వ్యాధి రాకుండా ముందు జాగ్రత్తలు తీసుకోవచ్చు.

ఫిట్స్ కు వాడే మందుల్ని సంవత్సరాల తరబడి వాడాలి. మధ్యలో ఒక్క రోజు కూడా మానరాదు. అలా ఒకవేళ మానివేస్తే మరలా అదే రోజు నుండి చికిత్సను మొదలు పెట్టవలసి వుంటుంది. తరచూ ఫిట్స్ వచ్చే వారు తమ వెంట మందులు, వాటితో పాటుగా తమకు ఫిట్స్ వ్యాధి వున్నట్లుగా తెలిపే గుర్తింపు కార్డును వుంచుకుంటే మంచిది.

ఏకపక్షవాతం (Hemiplegia)

పక్షవాతాన్ని స్ట్రోక్ అని కూడా అంటారు. రక్తనాళాలలో ప్రవహించే-రక్తం మెదడుకూ చేరుతుంది. మెదడులో రక్తనాళాలు ఏ కారణం చేతనైనా చిట్టి రక్తస్రావం జరిగితే 'పక్షవాతం' వస్తుంది. ఈ పరిస్థితిని సెరిబ్రల్ వాస్క్యులర్ ఏక్సిడెంట్ (Cerebro Vascular Accident) అని పిలుస్తారు.

పక్షవాతం రావడానికి కారణాలు :

- ★ మెదడులో ప్రవహించే రక్తనాళాలు అధిక రక్తపోటువలన చిట్టి రక్తస్రావం అయితే పక్షవాతం వస్తుంది.
- ★ రక్తనాళాల్లో ప్రవహించే రక్తం గడ్డకట్టడం వలన కూడా పక్షవాతం వస్తుంది.
- ★ రక్తం గుండె నుండి గాని ఇతర చోట్ల నుండి గానీ చిన్న చిన్న రక్తం ముద్దలు (Em-boli) రక్తంతో పాటుగా ప్రవహించి మెదడులోని రక్తనాళాలకు అడ్డం పడడం వల్ల కూడా పక్షవాతం రావచ్చు.
- ★ మెదడువాపు, మెదడులో కంటులు ఏర్పడడం వల్ల కూడా పక్షవాతం వస్తుంది.

- ★ మెదడులో కుడివైపు రక్తస్రావం అయితే ఎడమవైపు అవయవాలకు, ఎడమవైపు రక్తస్రావం అయితే కుడివైపు అన్ని అవయవాలకు పక్షవాతం వస్తుంది.

వ్యాధి నాలుగు రకాలుగా వుంటుంది.

1. కంప్లెటెడ్ స్ట్రోక్
2. ఎవాల్యింగ్ స్ట్రోక్
3. ట్రాన్స్యూంట్ ఇస్కమిక్ ఎటాక్
4. మైనర్ స్ట్రోక్

1. **కంప్లెటెడ్ స్ట్రోక్ (Completed Stroke) :** మెదడులోని కొంత భాగానికి మెదడులోని రక్తనాళాలు చిట్టడంవల్ల, రక్తం సరఫరా జరగకపోవడం వల్ల పక్షవాతం లక్షణాలు క్షణక్షణానికి పెరిగిపోయి గంట, రెండు గంటల్లో పూర్తిస్థాయి పక్షవాతంగా మారుతుంది. కొందరిలో ఈ లక్షణాలు పూర్తిగా బయటబడటానికి ఒక రోజు సమయం వట్టవచ్చు. రోగికి పక్షవాతం వచ్చే ముందు వారికి విపరీతంగా తలనొప్పివస్తుంది. కొందరికి ఫిట్స్ కూడా రావచ్చు. రోగికి బాంతులు రావడం, మందకొడిగా వుండడం మాత్రే కాక రోగికి తెలివితప్పితే కంప్లెటెడ్ స్ట్రోక్, ప్రమాదకరమైనదిగా భావించాలి.

2. **ఎవాల్యింగ్ స్ట్రోక్ (Evolving Stroke) :** ఈ రకమైన స్ట్రోక్ లో పక్షవాతం లక్షణాలు నిదానంగా రోజుల తరబడి వస్తాయి. మెదడుకు రక్తం సరఫరా చేసే రక్తనాళాలలో ఏదైనా క్రమేపీ సన్నబడడం వల్ల ఈ రకమైన ఎవాల్యింగ్ స్ట్రోక్ (కొనసాగుతున్న స్ట్రోక్) వస్తుంది.

3. **ట్రాన్స్యూంట్ ఇస్కమిక్ ఎటాక్ (Transient Ischemic Attack) :** ఇది తాత్కాలికంగా కనబడే పక్షవాతం లక్షణాలతో వస్తుంది. మెదడులోని అతి కొద్ది భాగానికి రక్తం అందకపోవడంతో ఆ భాగం దెబ్బతింటుంది. గుండె నుండి గాని లేక ఇతర భాగాల నుండి గాని రక్తం గడ్డకట్టగా ఏర్పడిన రక్తపుముద్ద (Emboli) వలన మెదడుకు రక్తపు సరఫరా అకస్మికంగా అగిపోవడం వల్ల తాత్కాలికంగా పక్షవాతం వస్తుంది.

4. **(తాత్కాలిక) మైనర్ స్ట్రోక్స్ (Minor Strokes) :** ఇవి వచ్చే ముందు కళ్ళుమసకబారడం, సరిగా నిలబడలేకపోవడం, వంటి లక్షణాలు కనబడవచ్చు. అయితే ఈ మైనర్ స్ట్రోక్స్ ముందు ముందు పక్షవాతం శాశ్వతంగా వచ్చేందుకు హెచ్చరికలుగా భావించవచ్చు.

వ్యాధి నిర్ధారణ పరీక్షలు :

పక్షవాతం వ్యాధి నిర్ధారణ కొరకు తలకు స్కాన్ చేయించాలి. CAT Scan - MMR Scan వంటివి చేయించాలి. గుండె నుండి రక్తం గడ్డలుగా వుండి రక్తంలో కలిసేది గుర్తించేందుకు 'ఎకో' అనే పరీక్ష కూడా చేయించాలి.

జాగ్రత్తలు :

- ★ పక్షవాతం లక్షణాలు కనబడిన వెంటనే డాక్టరుకు చూపాలి. అంతేగాక పక్షవాతం వచ్చి స్పృహ తప్పిపడిపోయినా వెంటనే డాక్టరును కలవాలి.
- ★ పక్షవాతం వచ్చి దానితో జ్వరం, ఫిట్స్ కనబడినా కూడా డాక్టరుకు చూపాలి.
- ★ పక్షవాతం వ్యాధితో రోగి అపస్మారక స్థితిలోనికి వెళ్తున్నప్పుడు, ఈ పరిస్థితిలో రోగికి ఆక్సిజన్ అందించగలిగితే రోగి కోలుకోవచ్చు.
- ★ పక్షవాతంతో రక్తపోటువుంటే డాక్టరు సలహాపై మందులు వాడాలి. రోగి స్పృహ తప్పిపోతే స్పృహలోకి వచ్చిన వెంటనే రోగికి ధైర్యం చెప్పాలి.
- ★ పక్షవాతంతో మెదపిలుక్కుపోయినట్లయితే వెంటనే డాక్టరుకు చూపాలి.
- ★ పక్షవాతం వ్యాధి వచ్చినవారు రక్తపోటు పరీక్ష చేయించుకుని ఉంటే మందుల్ని జీవితాంతం వాడాలి. అదే విధంగా వారి చక్కెర వ్యాధి వుంటే దానికి సంబంధించిన మందులు కూడా క్రమం తప్పకుండా వాడుకోవాల్సిందే.
- ★ పక్షవాతం వచ్చిన రోగులు తమ గురించి లాము దిగులు పడితే తరువాత కాలంలో వ్యాధి మరింత పెరిగే ప్రమాదం కూడా వుంది. కాబట్టి వీరు తమకు వచ్చిన వ్యాధితో సహజీవనం చేయడం ఒక్కటే సరైన మార్గం.
- ★ పక్షవాతం వచ్చిన భాగాలకు 'ఫిజియోథెరపీ' చేయించడం ద్వారా ఆయా భాగాలకు బలం వచ్చే అవకాశం వుంది.
- ★ స్థూలకాయం వుంటే దానిని తగ్గించుకోవాలి. సారాయి, పొగ త్రాగరాదు. కొవ్వు పదార్థాలు కూడా ఎక్కువగా తీసుకోరాదు.
- ★ పక్షవాతం వచ్చిన తరువాత రెండు సంవత్సరాల వ్యవధిలో ఎంత కోలుకుంటే అంతే, ఆ తరువాత ఇక బాగయ్యేది ఏమీ లేదు.

చికిత్స :

- ★ పక్షవాతం రావడానికి అధిక రక్తపోటు కారణం కావచ్చు. రక్తపోటు చూసి అధికంగా వుంటే తగ్గించాలి. అయితే వేగంగా రక్తపోటు తగ్గించడం ప్రమాదం.
- ★ పక్షవాతానికి చికిత్సకన్నా 'ఫిజియోథెరపీ' మంచి ఉపయోగాన్నిస్తుంది.
- ★ పక్షవాతం ఎంబోలి (రక్తంగడ్డలు) వలన వస్తే వీరికి వ్యాధి నిర్ధారణ చేసి 'హెపారిన్'ను ఇస్తే ఉపయోగం వుంటుంది. ఇది ఇంజక్షన్ గా ఇవ్వవచ్చు అయితే వీరిలో క్యాన్సర్ కంటి గాని, మెదడులో రక్తస్రావం జరిగి పక్షవాతం వస్తే ఈ మందు వాడరాదు. దీనిని నిర్ధారించుకోవడానికి 'క్యాట్ స్కాన్' (CAT Scan) తీసిచూడాలి.

- ★ మెదడువాపు వలన పక్షవాతం వస్తే మానిటర్ - 20% - 200 ml ను సరంలోనికి ఇవ్వాలి. అలాగే డెక్సామిథాసోన్ - 4 మి.గ్రా ఇంజక్షన్ కూడా రోజుకు నాలుగుసార్లు ఇవ్వాలి.
- ★ 'సిస్ప్రిన్' 75 మి. గ్రా లేక 150 మి.గ్రా డోసు ప్రతిరోజూ జీవితాంతం మింగాలి.

మిగ్రేనాస్ (Migraine)

తలనొప్పి ఒక భాగానికి మాత్రమే వస్తే దానిని 'పార్శ్వనొప్పి' లేక 'మైగ్రేన్' తలనొప్పి అని అంటారు. దీనినే 'వాస్క్యులర్ తలనొప్పి' (Vascular headache) అని కూడా అంటారు. అంటే తలలోపల వుండే రక్తనాళాలలో ఏర్పడే సమస్యవలన తలనొప్పి వస్తుందన్నమాట.

కారణాలు :

- ★ పార్శ్వనొప్పి రావడానికి అనేక కారణాలు వుంటాయి. వాటిలో ముఖ్యంగా మెదడుకు వెళ్ళే రక్తనాళాలలో వత్తిడి (Stress) వల్ల ఆ రక్తనాళాలు ఉబ్బి మెదడుకు రక్తసరఫరా తగ్గి, ఆక్సిజన్ అందకపోవడంవల్ల పార్శ్వనొప్పి వచ్చే అవకాశం వుంది.
- ★ మైగ్రేన్ తలనొప్పి మగవారిలోకంటే ఆడవారిలోనే ఎక్కువగా వుంటుంది. ప్రతిపదిమందిలో ఏడుగురు ఆడవాళ్ళే కావడం గమనార్హం.
- ★ మానసిక వత్తిడి (Stress) వలన పార్శ్వనొప్పి వచ్చే అవకాశాలు అధికంగా వుంటాయి.
- ★ పార్శ్వనొప్పికి ఇంకా ఇతర కారణాలు కూడా వున్నాయి. పనిచేసేటప్పుడు మెదనరాలకు వత్తిడి కలిగించడం - అంటే మెదదిగబట్టి పనిచేయడం వంటివి. అదే పనిగా దృష్టిసారించి పనిచేయడం వంటి కారణాలవల్ల కూడా పార్శ్వనొప్పి వస్తుంది.

లక్షణాలు :

- ★ పార్శ్వతలనొప్పి సర్వసాధారణంగా ఉదయం పూట మొదలై సూర్యాస్తమయంతో తగ్గిపోతుంది.
- ★ నొప్పి హఠాత్తుగా ప్రారంభం అవుతుంది. తలంతా దిమ్ముగా సుత్తితో ఒక ప్రక్కన బాదుతున్నట్లుగా వుంటుంది.
- ★ వెలుతురు చూడాలంటే కష్టంగా వుంటుంది. కళ్ళు మసగ్గా వుండి, కళ్ళముందు తెల్లని మెరుపులు ఆకాశంలో తేలుతున్నట్లు కనిపిస్తుంది.
- ★ తలనొప్పి మాత్రమే కాక వికారం కూడా వుంటుంది. వాంతి అవక - చాలా సేపు ఇబ్బంది పడ్డాక వాంతి అయి, తలనొప్పి కాస్త తగ్గవచ్చు.
- ★ వీరికి ఏ కాస్త బెన్నన్ పెరిగే పరిస్థితి వచ్చినా తలనొప్పి ఎక్కువ అవుతుంది. అవేళం, కోపం వంటివానివల్ల బెన్నన్ రావచ్చు. తలనొప్పితోపాటు షలి, చెమట, నణుకు కూడా వుండవచ్చు.

★ నిద్రపట్టదు. అయితే కష్టంపైన నిద్రపోతే లేచిన తరువాత తలనొప్పి తగ్గవచ్చు. కానీ ఏరికి నిద్రపూర్తిగారాదు. తరచుగా మెలకువ వస్తుంది. మెలకువ వచ్చాక మరి నిద్రరాదు సరికదా మరలా తలనొప్పి మొదలవుతుంది.

★ ఏ కాస్త శబ్దం అయినా వీరు భరించలేరు.

★ చాలామందిలో ఈ తలనొప్పి రెండులేక మూడుగంటలపాటు మాత్రమే వుంటుంది. కానీ కొందరిలో ఇది రోజుల తరబడి వుండవచ్చు.

★ తలనొప్పి వచ్చినప్పుడు కఠినతల వద్ద వున్న రక్తనాళాలు ఉబ్బి, చేతికి తలుగుతాయి.

★ స్త్రీలలో బహిష్ట సమయంలో పార్శ్వనొప్పి రావచ్చు.

★ తలనొప్పి తీవ్రంగానూ, హఠాత్తుగానూ ప్రారంభం అయితే వెంటనే డాక్టరును సంప్రదించాలి.

★ పార్శ్వనొప్పి తలకు దెబ్బలు తగలడం వల్ల వస్తే, మగతకూడా తలనొప్పితోపాటు వుంటే, తలనొప్పితోపాటు కంటిదోపాటు కూడా వుంటే, వాంతులు అవుతున్నా, తలనొప్పితోపాటు పక్షవాతం, రక్తపోటు పెరుగుతూ వుంటే డాక్టరు సలహాపైన చికిత్స చేయించుకోవాలి.

★ సాధారణంగా పార్శ్వనొప్పి రెండు లేక మూడు రోజులపాటు వుండి తగ్గిపోతుంది. ఒకవేళ అలా మూడురోజులలోగా తగ్గకపోతే డాక్టరు సలహాపైన చికిత్స చేయించాలి.

★ పార్శ్వనొప్పితోపాటు జ్వరం, వాంతులు వుంటే మెదడపావు, జ్వరంగా కూడా అనుమానించవచ్చు. దీనికి ప్రత్యేక పరీక్షలు జరిపి వ్యాధి నిర్ధారించాక చికిత్స చేయించుకోవాలి.

■ పార్శ్వనొప్పి తలను ముందుకు వంచినా, దగ్గినా, తుమ్ముతున్నా ఎక్కువ అవుతుంటే 'సైనుసైటిస్' కావచ్చు లేక చెవిలో చీమువల్ల కూడా అవైపు తలనొప్పి రావచ్చు.

★ కొందరికి పిప్పి పన్ను వల్ల తలనొప్పిరావచ్చు. ముఖ్యంగా పైవత్తుపిప్పి అయితే తలనొప్పి వస్తుంది.

చికిత్స:

★ రోగిని చీకటి గదిలో ఉంచి చికిత్స చేయడం మంచిది.

★ చీకటిగదిలోనికి శబ్దాలు వినిపించకుండా జాగ్రత్తపడాలి.

★ మితాహారం తీసుకుంటే వాంతి అయ్యే ప్రమాదం లేదు.

★ రోగికి తరచుగా తలనొప్పి వస్తుంటే డాక్టరును సంప్రదించి అవసరమైన వైద్యపరీక్షలు జరిపించాలి.

మందులు:

అవసరాన్ని బట్టి ఈ క్రింది మందులలో రెండు లేక మూడురకాలు కలిపి వాడవచ్చు.

A. ఎర్గాటమైన్ కలిసి ఉన్న ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.

★ మైగ్రానిల్ - టాబ్లెట్స్

★ వాసోగ్రెయిన్ - టాబ్లెట్స్

★ మైగ్రల్ - టాబ్లెట్స్

ఏటిలో ఏదైనా రోజుకు రెండు లేక మూడు, పూటకు ఒకటి చొప్పున

B. 'ఫ్లినరైన్' కలిసి ఉన్న ఈ క్రింది మందులు కూడా వాడవచ్చు.

★ ఫ్లినరైన్ - 5 మి.గ్రా/10 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ మిగాజిన్ - 5 మి.గ్రా/10 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ నోమెగ్రెయిన్ - 5 మి.గ్రా/10మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

ఏటిలో ఏదైనా రోజుకు 5 మి.గ్రా లేక 10 మి.గ్రా రోజుపూట వాడాలి.

C. 'ప్రాపనోలల్' కలిసిన ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.

★ లిటాబ్లాక్ - 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ లిటాకాన్ - టి.ఆర్. 40 మి.గ్రా/80 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ లిటాబ్లాక్ సోల్ - 40 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ సిస్టార్ - 10 మి.గ్రా/40 మి.గ్రా/80 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ ఇండెరాల్ - 20 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ ప్రొపాల్ - 10 మి.గ్రా/40 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

ఏటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు రెండు మాత్రలు వాడాలి. ఇవి డాక్టరు సలహాపైననే వాడాలి.

D. ఆల్ట్రజోలామ్ కలిసిన ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.

★ ట్రెకా - 0.25 మి.గ్రా/0.5 మి.గ్రా/1 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ ఫ్లాక్సిడ్ - 0.25 మి.గ్రా / 0.5 మి.గ్రా/1 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ జోపిక్ - 0.25 మి.గ్రా/0.5 మి.గ్రా/1మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

ఏటిలో ఏదైనా మోతాదు అవసరాన్ని బట్టి పెంచుకుని రోజుకు ఒకటాబ్లెట్ గా వాడాలి.

తక్కువ మోతాదు (0.25 మి.గ్రా)తో ప్రారంభించాలి. ఇవి డాక్టరు సలహా మేరకు వాడాలి.

E. 'సుమాట్రిప్టాన్' కలిసిన ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.

★ మైగ్రాటాన్ - 50 మి.గ్రా/100 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్.

★ సుమిట్రెక్స్ - 50 మి.గ్రా/50 మి.గ్రా/100 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ సుమినాట్ - 25 మి.గ్రా/50మి.గ్రా/100 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

ఇవి కాస్త ఖరీదు ఎక్కువ. వీటిని కూడా మొదటగా 0.25 మి.గ్రా మోతాదుతో ప్రారంభించి అవసరాన్ని బట్టి దోసు పెంచుకోవాలి. అవసరాన్ని బట్టి ప్రతి రెండు లేక మూడు గంటలకు ఒకటాబైట్ ఇవ్వవచ్చు.

'సుమినాట్' - 6 మి.గ్రా/5 మి.లీ ఇంజక్షన్ కూడా ఇవ్వవచ్చు. ఇది కేవలం డాక్టరు సలహాననుసరించే వాదాలి.

పార్కిన్సన్ డిసీజ్ (Parkinson's Disease)

దీనినే పార్కిన్సన్జిజం (parkinsonism) అని కూడా అంటారు. ఇది కూడా నరాలకు మెదడుకు సంబంధించిన వ్యాధి. నిజానికి దీనిని వ్యాధి అనడం కంటే ఇది ఒక లక్షణం లేక 'పరిస్థితి' అంటే సరిపోతుంది. పార్కిన్సన్ వ్యాధి రావడాన్ని మూడు ప్రత్యేక లక్షణాలను గమనిస్తే గుర్తించవచ్చు. అవి. 1) కండరాలు బలహీనం అవడం 2) కండరాలు బిగదీసుకోవడం (Stiff) 3) కండరాలు వణకడం.

పార్కిన్సన్ రావడానికి కారణాలు :

- ★ పార్కిన్సన్ వ్యాధి మెదడులో 'ఎసిటైల్ కోలీన్', దోషమైన అనే హోమ్స్ ల తయారీలో అవసర్యతవల్ల వస్తుంది.
- ★ ఇది మెదడులో కంతులు (ట్యూమర్) ఉండడం వల్ల కూడా వస్తుంది.
- ★ తలకు ఏదైనా బలమైన దెబ్బ తగిలినందువల్ల కూడా ఈ పార్కిన్సన్ లక్షణాలు రావచ్చు.
- ★ కొన్ని రకాల మందుల దుష్ఫలితాల వల్ల, మెదడులో కార్బన్ మోనాక్సైడ్ విషప్రభావం వల్ల కూడా పార్కిన్సన్ వ్యాధి లక్షణాలు కనబడవచ్చు.
- ★ మెదడుకు చేరే రక్తప్రసారం సరిగ్గా జరగకపోవడంవల్ల, మెదడువాపు వంటి జబ్బులు రావడంవల్ల, మెదడులో కంతులు (tumours) ఏర్పడడంవల్ల కూడా పార్కిన్సన్ వ్యాధి లక్షణాలు కనబడతాయి.

వ్యాధి లక్షణాలు :

- ★ పార్కిన్సన్జిజంలో కనబడే మొట్టమొదటి లక్షణం వణుకు. వణుకు చేతులనుండి ప్రారంభమవుతుంది. చేతులతో ఏదైనా పనిచేస్తున్నప్పుడు వణుకు వుండక మూలు పరిస్థితిలోనే వణుకువుంటుంది.
- ★ వణుకు చేతులకే పరిమితం కాకుండా కొందరికి తలకూడా ఉంటుంది. తల ఉపదం కొంత వయసు వచ్చిన వారిలో సాధారణంగా కనబడినా పార్కిన్సన్జిజం వ్యాధి వచ్చిన వాళ్ళకు వయసుతో నిమిత్తం లేకుండా ఉంటుంది.

★ పార్కిన్సన్జిజం వచ్చినవారు మానసిక వత్తిడికి లోనవుతారు.

★ కండరాలు బలహీనపడతాయి. చేతుల కండరాలలో అసలు బలం వుండదు. కనురెప్పల్ని కూడా గట్టిగా మూయలేరు. ఆహారాన్ని మింగలేరు. నమలలేరు. అంతేగాక నోటిలో ఉరే లాలాజలాన్ని కూడా మిగలేనంత బలహీనత వుంటుంది.

★ కండరాలు బలహీనంగా వున్నా ఒక్కొక్కసారి బిగుసుకుపోతాయి. కాలు లేక చెయ్యి అలా బిగుసుకుపోయి ఒక్కసారిగా జర్కే ఇచ్చినట్లు కదులుతాయి.

★ నాలుక కండరాలు బలహీనం అవడంవలన వీరికి మాటలు ముద్దగా వస్తాయి.

★ కాళ్ళ కండరాలు బలహీనంగా వుండడంతో నడక సరిగ్గా వుండదు, నడిచేటప్పుడు ముందుకు వంగుతారు. వళ్ళు కూడా తూలుతుంటుంది.

★ కదలికలు ఏసే నిద్రలో కనిపించవు.

చికిత్స :

పార్కిన్సన్జిజం వ్యాధి నిర్ధారించుకున్న తరువాత చికిత్సకు వాడే మందుల్ని డాక్టరు సలహాపైన వాడాలి.

లెవోడాపా మందు కలిపిన

★ లెవోపా - 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్లు

★ టెన్స్యూర్ - కాప్సుల్స్

పై రెండింటిలో ఏదైనా వాడవచ్చు. రోజుకు 500 మి.గ్రా టెన్స్యూర్ వాడాలి. మోతాదు నిదానంగా పెంచుకుంటూ వెళ్ళాలి.

★ బెక్వీల్ - 2 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ పాసిటైన్ - 2 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ హెక్సినార్ - 2 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ ట్రిఫెన్ - 2 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

ఈ టాబ్లెట్స్ను రోజుకు అరటాబ్లెట్ చొప్పున వాడాలి. ఆ తరువాత దోసు పెంచుకుంటూ పోవాలి.

★ క్రిఫ్టాల్ - 2.5 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ బి - క్రిప్ - 2.5 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ ప్రాక్సినార్ - 1.25 మి.గ్రా/2.5 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ సిక్రిప్టిన - 2.5 మి.గ్రా/1.5 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

వీటిని కూడా రోజుకు అరటాబ్లెట్ చొప్పున వాడాలి. ఆ తరువాత దోసు పెంచుకుంటూ పోవాలి.

సియూటికా (Sciatica)

చాలా మందికి సియూటికా నరాలకు సంబంధించిన సమస్య వస్తుంది. ముఖ్యంగా ఎక్కువసేపు నిలబడే వారిలో ఇది ఎక్కువగా ఉంటుంది. సియూటికా అనేది 'కాలు'కు సంబంధించిన నరం. ఈ వ్యాధి వచ్చినవారు నడవడం కూడా కష్టంగా వుంటుంది.

సియూటికానరానికి వత్తిడి కలగడం వల్ల ఈ వ్యాధి వస్తుంది. ఈ వ్యాధి కొద్దికాలానికి అదే తగ్గిపోవచ్చు. అయితే ఒక్కసారి ఇది ఇంకా అలాగే వుండడమో లేక ఇంకా పెరిగిపోవడమో జరగవచ్చు.

లక్షణాలు :

- ★ సియూటికా వ్యాధి వచ్చినవారు నడవడం కష్టం అవుతుంది.
- ★ కాళ్ళు, తిమ్మిరిగా వుంటాయి.
- ★ పాదాల వద్ద తిమ్మిరెక్కుడంవల్ల అవి స్వల్పజ్ఞానాన్ని కోల్పోవచ్చు. పాదాలు మొద్దుబారతాయి.
- ★ రోగి కాస్తదూరం నడవాలన్నా చాలా బాధగా వుంటుంది.
- ★ రోగికి నడక మాత్రమే కాక, కూర్చోవాలన్నా లేక నిలబడాలన్నా కష్టంగా వుంటుంది.
- ★ రోగి గట్టిగా దగ్గినా, తుమ్మినా కూడా కాలు పాకు కొట్టినట్లు చురుకుమని నొప్పి కలుగుతుంది.

వ్యాధి నిర్ధారణ :

వ్యాధి నిర్ధారణ కొరకు సి.టి.స్కాన్ తీయవచ్చు. లేదా - ఇ.యం.జి. గానీ ఎక్స్రే గానీ తీయవచ్చు. ఇంకామైలోగ్రామ్ కూడా తీసి వ్యాధి నిర్ధారణ చేయాలి.

చికిత్స :

- ★ సియూటికా నరానికి సంబంధించిన ఈ వ్యాధిలో రోగికి పూర్తి విశ్రాంతి అవసరం. కొన్ని రోజులపాటు మంచం దిగకుండా వుంటే మంచిది.
- ★ డయాథెర్మీ (Diathermy) చేయవచ్చు. అంటే దీనిలో రోగికి బాధను ఉపశమింపజేయడం కోసం వేడినీటితో కాపడం పెడతారు. లేక శరీర కణజాలమును ఎలక్ట్రికల్ అపరేటర్ ద్వారా వేడి చేసి (ప్లాస్టేవ్ దీప్లెసెన్)తో వేడిచేస్తారు. దానివల్ల నొప్పిలో కొంత ఉపశమనం కలుగుతుంది.
- ★ సియూటిక్ నరం నొక్కుకొనిపోవడం వల్ల నొప్పి ఏర్పడితే సర్జరీ చేసి దానిని సరిచేస్తారు.
- ★ ఫిజియోథెరపీ చేయడంవల్ల బాధ నుండి నివారణ పొందవచ్చు. అనుభవజ్ఞులైన ఫిజియోథెరపిస్టులతో చేయించుకోవాలి.

★ సియూటికా నొప్పికి 'ఇండోమెథాసిన్' శలిసిన ఏటివి వాడవచ్చు.

- ఇండోకాప్ - కాప్పుల్స్

ఇండోమెథాసిన్ - 25 మి.గ్రా/50 మి.గ్రా కాప్పుల్స్

అర్థిసిడ్ - 25 మి.గ్రా/50 మి.గ్రా కాప్పుల్స్

25 మి.గ్రా రోజుకు రెండు లేక మూడు చొప్పున వాడవచ్చు. అవసరమైతే దానిని పెంచవచ్చు.

మెదడులో కణితి (Brain Tumour)

ఏటనే 'కపాలం'లో ఏర్పడే కణితులు లేక ఇంట్రాక్రేనియల్ ట్యూమర్స్ అని అంటారు.

ట్రైయిన్ ట్యూమర్స్ లో రకాలు :

- ★ పిట్యూటరీ గ్రంథికి ట్యూమర్ రావడం.
- ★ మెదడులో వుండే రక్తనాళాలకు ట్యూమర్ రావడం.
- ★ మెదడు పొరలకు ట్యూమర్ రావడం.
- ★ మెదడులో వుండే నాడీకణాలకు ట్యూమర్ రావడం.
- ★ మెదడు కణజాలానికి ట్యూమర్ రావడం.
- ★ పరావృజీవులవలన ట్యూమర్స్ రావడం.
- ★ క్షయవ్యాధివలన ట్యూమర్ రావడం.

ఈ విధంగా రకరకాలుగా మెదడులో కణితులు వస్తాయి.

మెదడు కణితి లక్షణాలు :

- ★ మెదడులో కణితి వుంటే వారికి తరచుగా ఫిట్స్ రావడం, మగతగా అనిపించడం వుంటాయి.
- ★ ఉదయం నిద్ర లేచిన దగ్గర నుండి విడవకుండా తలనొప్పి వస్తుంది.
- ★ తలనొప్పి ఏదైనా పనిచేసినా, ఆలోచన చేసినా పెరుగుతుంది. అంతేగాక తలగట్టిగా అటూ ఇటూ తిప్పినా (విడిల్చినాక) పెరుగుతుంది.
- ★ ఏరు దగ్గినా, తుమ్మినా కూడా తలనొప్పి ఎక్కువ అవుతుంది.
- ★ కొందరికి తలనొప్పి మాత్రమే కాక, తెలివితేటలు తగ్గిపోవడం, మతిమరపు రావడం వుంటాయి.
- ★ వీరికి అకస్మాత్తుగా వాంతులు అవుతాయి.
- ★ నోటివెంట చొంగ కారవచ్చు.
- ★ రకరకాల చిత్తశ్రమలు కలుగుతాయి.

- ★ వక్షవాతం లక్షణాలు కనబడతాయి.
- ★ కంటిచూపు మందగించడమో లేదా అకస్మికంగా చూపుపోవడమో సంభవించవచ్చు.
- ★ ఏరు మగతలో కోమలానికి వెళ్ళే ప్రమాదం వుంది.

వ్యాధి నిర్ధారణ:

ఎక్స్రే తీయడం, సి.టి.స్కాన్ ద్వారా వ్యాధి నిర్ధారణ చేయవచ్చు.

చికిత్స:

- ★ పీరికి చికిత్స ఏమీ లేదు. మందులు వాడుతున్నంతకాలం రోగికి పూర్తి విశ్రాంతి (శారీరకంగా, మానసికంగా) అవసరం.
- ★ క్యాన్సర్ చికిత్సలో వాడే మందులతోనే ఇవి తగ్గవచ్చు.
- ★ రేడియో థెరపీ ద్వారా, లేజర్ పద్ధతి ద్వారా ట్యూమర్స్ను తొలగించవచ్చు.
- ★ ఆపరేషన్ (న్యూరోసర్జరీ) ద్వారా మెదడులో వుండే కణితిని తొలగించాల్సి వుంటుంది. ఇది చాలా రిస్క్తో కూడిన పద్ధతి. ఖర్చు కూడా ఎక్కువే.

మెనింజిటిస్ (Meningitis)

మెదడుపైన వుండే పొరల బావును మెనిజిటిస్ అనవచ్చు. ఇది మూడు విధాలుగా వచ్చే అవకాశం వుంది. అవి వైరల్ మెనింజిటిస్, బాక్టీరియల్ మెనింజిటిస్, టి.బి. మెనింజిటిస్. మెనింజిటిస్ వ్యాధి చిన్నపిల్లలో ఎక్కువగా కనబడుతుంది. పెద్దవారిలో చాలా అరుదుగా వస్తుంది. ముఖ్యంగా చిన్నపిల్లలలోనూ, ఇదు సంవత్సరాల వయసులోనూ వ్యాధి కనబడవచ్చు మనదేశంలో ప్రతి వెయ్యిమంది పిల్లలో ఇద్దరు ఈ రకమైన వ్యాధికి గురవుతున్నారు. వైద్య సహాయం సరిగ్గా అందక, వ్యాధి గురించిన అవగాహనా లోపంవల్ల వ్యాధి వచ్చిన పిల్లలో చనిపోయే వారి సంఖ్య ఎక్కువగా వుంది.

చిన్న పిల్లలలో సాధారణంగా వచ్చే పొంగు, గవడలు, చెవిలో చీము, కోరింతదగ్గు, ముక్కులలో పుళ్ళు, ఇంకా ఇలాంటి వాటివల్ల మెనింజిటిస్ వ్యాధి వచ్చే ప్రమాదం వుంది. తల్లికి గనుక క్షయవ్యాధి వుంటే పుట్టిన శిశువుకు నెలరోజులలో టి.బి. మెనింజిటిస్ వ్యాధి రావచ్చు. మామూలుగా అయితే టి.బి. మెనింజిటిస్ వ్యాధి నిదానంగా వస్తుంది. మిగిలిన వైరల్ మెనింజిటిస్, బాక్టీరియల్ మెనింజిటిస్లు చాలా తీవ్రంగా కొన్ని గంటలు లేదా కొద్ది రోజులలోనే వస్తుంది.

లక్షణాలు:

- ★ వైరల్ మెనింజిటిస్, బాక్టీరియల్ మెనింజిటిస్లలో లక్షణాలన్నీ ఒక్కమారు బయట బడతాయి. టి.బి. మెనింజిటిస్లో వ్యాధి నిదానంగా వస్తుంది. లక్షణాలు కూడా నిదానంగా బయటబడతాయి.

- ★ జ్వరం ఎక్కువగా వుంటుంది. సుమారు 103 నుండి 104°F వరకు ఉంటుంది.
- ★ జ్వరంతోపాటుగా తలనొప్పి కూడా వస్తుంది. అయితే మరీ చిన్న పిల్లలు తమకు తలనొప్పి అని చెప్పలేరు. కాస్తమాటలు వచ్చిన పిల్లలు తలనొప్పిని తెలియజేయగలరు.
- ★ నడుము బిగదీసుకుపోతుంది. కనీసం తమతలను మోకాళ్ళపైకి కూడా వంచలేరు.
- ★ నడుముతో బాటుగా మెడకూడా బిగుసుకుంటుంది బిడ్డ తల, మెడ వెనక్కు వంగి వుంటాయి.
- ★ బిడ్డకు ఫిట్స్, అసహజమైన కదలికలు వుంటాయి.
- ★ బిడ్డ చాలా మత్తుగా వుంటారు.
- ★ సంవత్సరంలోపు పయసున్న పిల్లలకు తలపైన (మాడు) పైకివాచినట్లుగా ఉబ్బి కనబడుతుంది.
- ★ బిడ్డకు ఆకలి ఉండదు. ఆహారం తీసుకోవడానికి నిరాకరిస్తాడు.
- ★ రోగికి విపరీతంగా వాంతులు అవుతూ వుంటాయి. చివరికి నోట్లో మందు వేసినా వెంటనే వాంటి అవుతుంది.

నిర్ధారణ:

వైరల్ మెనింజిటిస్, బాక్టీరియల్ మెనింజిటిస్ వ్యాధులను రక్తపరీక్ష, కల్చర్ చేయడం ద్వారా, సెరిబ్రోస్పైనల్ ఫ్లూయిడ్ (CSF) పరీక్ష, CSF కల్చర్ వంటి పరీక్షల ద్వారా నిర్ధారించవచ్చు. టి.బి. మెనింజిటిస్ను పై పరీక్షల ద్వారానూ టి.బి. వ్యాధి నిర్ధారణ పరీక్ష ద్వారానూ నిర్ధారించవచ్చు. CSF లో వత్తిడి పెరుగుతుంది. దీనివల్ల మెదడులో వత్తిడి ఎక్కువవుతుంది. వెన్నులో నుండి నీరు (CSF) తీసి పరీక్ష చేస్తే దానిలో ప్రతి క్యూబిక్ మిల్లీమీటరుకు 50 నుండి 500 కణాలు వుంటాయి. ప్రోటీన్లు ఎక్కువ శాతంలో వుంటాయి అదే విధంగా లింఫోసైట్స్ కూడా ఎక్కువగానే వుంటాయి. చక్కెర శాతం తగ్గుతుంది.

చికిత్స:

- ★ టి.బి. మెనింజిటిస్ తక్కు మిగిలినవి చాలా వేగంగా అంటే గంటలలోనే వ్యాపించగలవు. కాబట్టి పీరి చికిత్సలో ప్రతి నిమిషమూ విలువైనదిగా భావించాలి. వీలైతే రోగిని అసుపత్రిలో వుంచి చికిత్స చేయించడం మంచిది.
- ★ ఏ రకమైన మెనింజిటిస్ అనే దానిని తగు పరీక్షల ద్వారా నిర్ధారించుకుని మందులు వాడితే చికిత్స సులువుగా వుంటుంది.
- ★ మెనింజిటిస్ రోగుల రక్తం, CSF తరచు పరీక్షిస్తూ వ్యాధి నడక ఏ విధంగా వుందో గమనించుతూ చికిత్స చేయాలి. వైరల్ మెనింజిటిస్ చాలా అరుదుగా వ్యాపిస్తుంది. 'H ఇన్ ఫ్లూయెంజే' వైరస్వలన ఈ వ్యాధి వస్తుంది.

★ బ్యాక్టీరియల్ మెనింజిటిస్ కు -

'బెంజైల్ పెన్సిలిన్'ను 10 లక్షల యూనిట్స్ రోజుకు రెండుసార్లుగా పదిరోజులు వాడాలి.

'సెఫట్రైమ్' వున్న ఈ క్రింది మందులు వాడాలి.

బెస్టాక్స్ - 250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా/1 గ్రా. ఇంజక్షన్

బెస్టాక్స్ - 250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా/1 గ్రా. ఇంజక్షన్

సి-టాక్స్ - 250 మి.గ్రా/1 గ్రా. ఇంజక్షన్

సెఫటాక్స్ - 250 మి.గ్రా/1 గ్రా. ఇంజక్షన్

ఫాక్స్ - 250 మి.గ్రా / 1 గ్రా. ఇంజక్షన్

టాక్స్ - 250 మి.గ్రా/1 గ్రా. ఇంజక్షన్

ఒకటి నుండి రెండు గ్రాముల వరకూ రోజుకు రెండు సార్లుగా పదిరోజులపాటు వాడాలి.

'సెఫ్ట్రైయాగ్స్' సోడియం' వున్న ఈ క్రింది మందులు వాడాలి.

బెసెఫ్ - 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా/1 గ్రా ఇంజక్షన్

సెఫ్ట్రామ్ - 250 మి.గ్రా. ఇంజక్షన్

గ్రామోసెఫ్ - 250 మి.గ్రా/1 గ్రా ఇంజక్షన్

అప్రామాక్స్ - 250 మి.గ్రా/1 గ్రా ఇంజక్షన్

పవరోసెఫ్ - 125 మి.గ్రా/250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా/1 గ్రా ఇంజక్షన్

ట్రయాక్స్ - 250 మి.గ్రా/1 గ్రా. ఇంజక్షన్

వీటిలో ఏదైనా సరే 100 మి.గ్రా/కి.జి. చొప్పున రోజుకు 4 గ్రాముల మోతాదు వరకు ప్రతి 12 గంటలకు ఒకసారి యివ్వాలి.

★ టి.బి. మెనింజిటిస్ కు చికిత్స కూడా దీర్ఘకాలం చేయాలి. మొదట వ్యాధి నిర్ధారించిన తరువాత ముందులు వాడాలి. దీనిలో పన్నెండేళ్లు ధాతిన వారికి.

ఐసోనియాజైడ్ - 10 నుండి 12 మి.గ్రా/కి.జి. బాడీ బరువుకు ప్రతి రోజు రెండునెలలపాటు వాడాలి.

రిఫాంపిసిన్ - 10 మి.గ్రా/కి.జి. బాడీ బరువుకు ప్రతిరోజు సంవత్సరంపాటు వాడాలి.

ఇథాంబ్యుటాల్ - 600 మి.గ్రా - రోజుకు ఒక మాత్ర మొదటి రెండు నెలలు వాడాలి.

రిఫాంపిసిన్ - ఐసోనియాజైడ్ కలిసివున్న (450 మి.గ్రా + 300 మి.గ్రా) మందుల్ని కూడా రోజుకు ఒకటి చొప్పున 9 మంది పన్నెండు నెలలు వాడాలి

ఐసోనియాజైడ్ తోపాటుగా బి-కాంప్లేక్స్ (పైరిడాక్సిన) కూడా వాడాలి.

పైరజిన్మైడ్ - 750 మి.గ్రా రోజుకు రెండుసార్లు చొప్పున మొదటి రెండు నెలలు వాడాలి.

స్ట్రెప్టోమైసిన్ - 1 గ్రాము చొప్పున రోజుకు ఒకటిగా మొదటి రెండు నెలలు ఇంజక్షన్ చేయించుకోవాలి.

వీరికి బాగా విశ్రాంతి అవసరం రోగ నిరోధక శక్తి ఎంతబాగా ఉంటే అంత మంచిది.

సెప్టిసెలాన్ - 20 మి.గ్రా చొప్పున (ప్రతిరోజు రాత్రి) ఆరు నుండి పన్నెండు నెలలు వాడాలి.

మెదడువాపు (Encephalitis)

ఈ వ్యాధి ప్రతి సంవత్సరం మన రాష్ట్రంలో కనబడుతూనే ఉంది. చిన్నపిల్లలో కనిపించే ఈ వ్యాధిని 'జపనీస్ ఎన్ సెఫలైటిస్' అంటారు. ఇది వైరస్ వల్ల వచ్చే వ్యాధి.

వ్యాధి లక్షణాలు :

★ ఇది చిన్నపిల్లలో వస్తుంది. ముఖ్యంగా పన్నెండు సంవత్సరాల వయసులోపు పిల్లలో ఎక్కువగా కనబడుతుంది. వాతాత్మక జ్వరం, వల్ల నొప్పలు వస్తాయి. జ్వరం తీవ్రంగా ఎక్కువగా వస్తుంది.

★ జ్వరంతోపాటుగా భరించలేని తలనొప్పి కూడా వుంటుంది.

★ రోగి మగతతో వుంటాడు. అంతేగాక రోగి రెండు, మూడు రోజులలోనే అపస్మారక స్థితిలోనికి వెళ్ళిపోతాడు. కాబట్టి రోగిని చాలా జాగ్రత్తగా చూడాలి.

★ మెదడువాపు వ్యాధి, మెనింజిటిస్ రెండూ ఒకే మాదిరి లక్షణాలతో వుంటాయి. తేడాని కనుక్కోవడం కష్టంగా వుంటుంది. కేవలం సదుములోనుండి నీరుతీసి (CSF) పరీక్ష చేస్తేనే అది ఏమిటి అనేది తెలియదు.

★ రోగి కాళ్ళు, చేతులు తోటకూర కాదల్లా -వేలాడతాయి.

★ రోగిలో సంధిలక్షణాలు కనబడతాయి. పిట్టి కూడా రావచ్చు

కారణాలు

మెదడు వాపు వ్యాధి 'జపనీస్ 'బి' ఎన్ సెఫలైటిస్' (Japanese 'B' encephalitis) అనే వైరస్ వలన వస్తుంది. ఈ రోగం వున్నవాళ్ళను దోమలు కుట్టినప్పుడు వైరస్ క్రిములు దోమ శరీరంలోనికి ప్రవేశిస్తాయి. అక్కడ నుండి అవి పండులను కుడితే ఆ పండులలో వైరస్ క్రిములు పెరుగుతాయి. పండులు వైరస్ క్రిములకు రిజర్వాయర్లుగా పనిచేస్తాయన్నమాట. మళ్ళా ఆ పండుల్ని కుట్టిన దోమలు వేరొకరిని కుట్టినప్పుడు వారికి మెదడువాపు వ్యాధి వస్తుంది. అయితే ఇలా దోమలు కుట్టిన పిల్లలందరికీ వ్యాధి రావాలని లేదు. రోగనిరోధక శక్తి వున్న చాలా మంది పిల్లలకు వ్యాధి రాదు. కానీ కొందరు మాత్రం వ్యాధి నిరోధక శక్తి లేక వ్యాధి బారినపడుతున్నారు. మెదడు వాపు వ్యాధి కేవలం పండులవల్ల మాత్రమే కాక పక్షులవల్ల కూడా వస్తుందని ఇటీవల పరిశోధనల వల్ల తెలిసింది.

జాగ్రత్తలు:

వ్యాధి వచ్చాక బాధపడేకంటే వ్యాధి రాకుండా జాగ్రత్తలు తీసుకోవడం మంచిది. ముఖ్యంగా పండులను ఇళ్ళవద్ద పెరగకుండా చూడాలి. అలాగే దోమలు పెరగకుండా, చెత్త, మురికి ఇళ్ళవద్ద పోగువడకుండా ఉండాలి. దోమలను నివారించడానికి ఫాగింగ్ చేయడం, ఇంకా రిపెల్లెంట్లను ఉపయోగించడం, దోమతెరలు కట్టుకోవడం వంటి పనులు చేయాలి.

చికిత్స:

- ★ ఇది వైరస్ వల్ల వచ్చే వ్యాధి కాబట్టి దీనికి సరైన మందులు ఏవీ లేవు. దానంతట అదే రోగనిరోధక శక్తి పెరగడంవల్ల తగ్గాలి. అంతే గాని వేరే మార్గం లేదు.
- ★ జ్వరంతో వున్నప్పుడు ఇంకా వచ్చు నొప్పులు ఇతర సమస్యలకు పేరాసిటమాల్ వంటివి వాడవచ్చు.
- ★ నోటిద్వారా ఆహారం తీసుకోలేని పరిస్థితిలో సెలైన్ బోటిల్స్ ఇవ్వాలి.
- ★ రోగ నిరోధకశక్తి పెంపొందించడానికి రోగికి పళ్ళరసాలు ఇంకా తేలికగా డిజ్టమయ్యే ఆహార పదార్థాల్ని ఇవ్వాలి.
- ★ రోగి వంటక వుండే వైరస్ క్రిములు దాడిచేసినప్పుడు వాని ప్రభావాన్ని కాస్త తగ్గించేందుకు రోగికి ఎక్కువగా వారు తీసుకోగలిగినంత ద్రవ పదార్థాలు ఇవ్వాలి.
- ★ రోగికి 'బెల్లడోనా' వంటి హోమియో మందుల్ని ఇస్తున్నారు. ఇది పనిచేస్తుందని భావిస్తున్నారు.
- ★ రోగి కోలుకున్నాక కూడా కొందరిలో బుద్ధిమాంద్యం, నరాల బలహీనత, పక్షవాతం వంటి సమస్యలు తలెత్తవచ్చు. అవి కూడా కొద్దికాలానికి సర్దుకోవచ్చు.

మూత్రమండల వ్యాధులు

మన శరీరంలోని మరినాలను బయటకు పంపి మనలను ఆరోగ్యంగా వుంచే వ్యవస్థ - మూత్రమండల వ్యవస్థ. అంతేగాక మనశరీరంలోని యితర ఏ వ్యవస్థ అయినా సరే సక్రమంగా ఎలాంటి ఇన్ ఫెక్షన్లూ లేకుండా పనిచేస్తుందో లేదో మూత్ర పరీక్ష చేసి తెలుసుకోవచ్చు. మన శరీరంలో ద్రవపదార్థాల్ని సరైన స్థితిలో వుంచి కాపాడే వ్యవస్థ మూత్ర మండలవ్యవస్థ.

మూత్ర మండల వ్యవస్థలోని ప్రధానమైన అంగాలు మూత్రపిండాలు, మూత్రపిండాలు చిక్కుడు గింజ, ఆకారంలో మన నడుమునకు వెనుకనైపు ఉంటాయి. మూత్రపిండాల్లో అతి సన్నని సూక్ష్మ నాళికలు ఉంటాయి. ఈ నాళికలను గ్లోమ్యూలస్ (glomerulus) అంటారు. ఇవి రక్తంలోని మరిన పదార్థాలను పడకట్టి బయటకు పంపుతాయి. మూత్రపిండాలు రెండు వెన్నెముకకు ఇరువైపులా వుంటాయి. మన శరీరంలోని 19 గాలనల రక్తం ప్రతి గంటకూ ఈ మూత్రపిండాల్ ద్వారా పడకట్టుబడు తుంది. మూత్రపిండాలు మన శరీరంలో మూత్రం తయారగుటకు మూత్రమే కాక, రక్త పీడనమును నియంత్రించుటలో కూడా ఉపయోగపడతాయి.

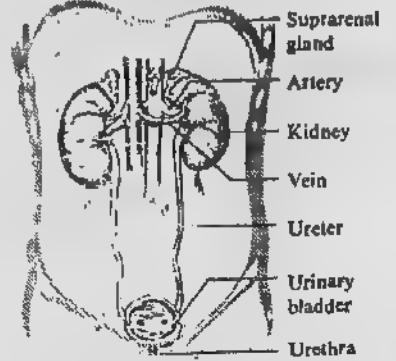


Figure 2—Urinary system

మూత్రమండలానికి ఏదైనా వ్యాధి సోకిందనెందుకు గుర్తుగా ముఖ్యంగా మూత్రం యొక్క నడకను గమనించాలి. మూత్రం ఆగిపోవడం, మూత్రం చుక్కలు చుక్కలుగా పడడం, మూత్రం వెంట చీము రావడం, మూత్రం అధికంగా రావడం, మూత్రం పోసేటప్పుడు కడుపులో నొప్పి భరించలేనట్లుగా రావడం, మూత్రం తెల్లగా పాలలాగా రావడం, మూత్రం పోసేటప్పుడు చురుకుగా మంటుగా చుక్కలుగా పడడం వంటి అనేక అంశాల్ని పరిశీలించాలి.

మూత్రంలో యూరోక్రోమ్ (Urochrome) అనే పదార్థం వుంటుంది. దీనివల్లనే ఆరోగ్యముతోనున్న వారి మూత్రంలో లేత పసుపురంగు కలుగుతుంది. మూత్రంలో పసుపురంగు వర్ణం ఎక్కువగా ఉంటే కామెర్ల వ్యాధికావచ్చు. ఎండాకాలం శరీరంలో నీరు అధిక శాతంలో అవిరి అవుతుంది. దీనికి తగ్గట్టుగా తగినంత నీరు త్రాగకపోతే మూత్రం చిక్కగాను చురుకుగానూ వస్తుంది. అదే విధంగా ఎండల్లో పనిచేసే వ్యక్తులలో కూడా తగినంతనీరు త్రాగనట్లయితే మూత్రం చురుకుగా వస్తుంది. దీనిని వారు 'వేడిచేసిందని'గాని 'పళ్ళుకాక' అనిగాని అంటారు.

'పళ్ళుకాక' తగ్గాలంటే 'అల్కలైన్ సిట్రేట్' అనే మందు ఉదయం సాయంత్రం గ్లాసుడు నీటిలో రెండు చెంచాలమందు కలిపి త్రాగితే తగ్గిపోతుంది. మూత్రం ఇంకా చురుకుగా రావడం,

చీము కణాలు కనబడినా, రక్తం వచ్చినా మూత్ర పరీక్ష, 'మూత్రం కల్చర్' పరీక్ష చేయించి దానికి తగ్గ యాంటి బయాటిక్స్ ఇతర మందులు వాడాలి.

మగర్ వ్యాధిలో మూత్రం అధికంగా వస్తుంది. దీనికి కారణం మూత్రం ద్వారా గ్లూకోజ్ బయటకు పోవడం. అలాపోయేటప్పుడు తనతోపాటు శరీరంలోని నీటిని కూడా బయటకు చేరనేస్తుంది అందుచేతనే మూత్రం అధికంగా వస్తుంది. దానితోపాటు దాహం కూడా అధికంగా వేస్తుంది. చక్కెర వ్యాధిలో చిన్న రక్తనాళాలు పూడిపోయే ప్రమాదం వుంది. ఈ స్థితిని మైక్రోయాంజియోపతి అంటారు ఇలాంటి పరిస్థితిలో 'కిడ్నీ ఫెయిల్యూర్' అయ్యే ప్రమాదం వుంది. అంటే మూత్రపిండాలలో వుండే చిన్న రక్తనాళాలు పూడిపోయి (Micro angiopathy) మూత్రపిండాలు తమ విధిని తాము నిర్వహించలేవు అందుచేతనే 'కిడ్నీ ఫెయిల్యూర్' జరుగుతుంది.

మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు (Stones in Urinary Tract)

మూత్రపిండాల వ్యాధులు అనగానే మొదట గుర్తుకు వచ్చేది మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు ఏర్పడతాయని. చాలా మందికి మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు ఎందుకు ఏర్పడతన్నాయో తెలియదు. తాము భోజనంతో పాటుగా తిన్న పదార్థాలలో వుండే రాళ్ళు, మట్టిబెడ్డలు కిడ్నీలో చేరి రాళ్ళుగా వుంటాయని భావిస్తారు. కానీ దానికి మూత్రపిండాలలోని రాళ్లకూ సంబంధం లేదు. భోజనంతోపాటు మింగిన రాళ్ళు మలవిసర్జనద్వారా బయటకు పోతాయి. మూత్రపిండాలలోని రాళ్ళు మూత్రంలో వుండే లవణాలు చిక్కబడి రాళ్ళుగా మారినవి ఇవి మూత్రం ద్వారా మూత్రనాళం నుండి బయటకు వస్తాయి.

మూత్రంలో రాళ్ళు ఏర్పడడానికి కారణాలు :

మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు ఏర్పడడానికి అనేక కారణాలు వున్నాయి. ముఖ్యంగా మూత్రపిండాలలోని రాళ్ళు ముప్పై సంవత్సరాలు దాటినపుడు పురుషులలో అధికంగా ఏర్పడే అవకాశం వుంది. అడవారిలో చాలా తక్కువమందిలోనే ఏర్పడతాయి. మనం త్రాగేనీటిలో వుండే లవణాలు మామూలు స్థాయికి మించి వుంటే చిన్న పిల్లలో సైతం రాళ్ళు ఏర్పడవచ్చు.

- ★ మనం తినే ఆహారంలో కాల్షియం లవణాలు, యూరిక్ ఆమ్లం, ఆక్సలేట్, సిస్టినవంటి పదార్థాలు అధికపరిమాణంలో వుంటే మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు ఏర్పడే అవకాశాలున్నాయి.
- ★ మూత్రమండల వ్యవస్థ క్రిమిదోషంకు గురి అయితే మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు ఏర్పడవచ్చు.
- ★ చిటమిన్ 'A' మన శరీరంలో తక్కువ అయితే కూడా రాళ్ళు ఏర్పడే ప్రమాదముంది.
- ★ ప్రాస్టేట్ గ్రంథి ఎన్లార్జ్ అయితే మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు ఏర్పడవచ్చు.
- ★ మూత్రావయవం సన్నబడడం - అంటే స్ట్రిక్చర్ యురెత్రా (Stricture of Urethra) పున్నప్పుడు కూడా మూత్ర పిండాలలో రాళ్ళు ఏర్పడవచ్చు.

- ★ మూత్ర విసర్జనకు ఏదైనా అడ్డు ఏర్పడినప్పుడు రాళ్ళు ఏర్పడే ప్రమాదం వుంది.
- ★ మూత్ర వ్యవస్థలో లోపలి పార దెబ్బతినడం వల్ల కూడా మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు ఏర్పడవచ్చు.
- ★ మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు ఏర్పడడానికి ముఖ్యకారణం మరొకటి వున్నది. అది భోజనానంతరం నీరు తక్కువగా త్రాగడం.
- ★ మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు దీర్ఘకాలం పాటు మంచం మీద నుండి లేవలేని స్థితిలో వున్న వ్యక్తులలో కూడా వచ్చే ప్రమాదం వుంది.

వ్యాధి లక్షణాలు :

- ★ మూత్రమండల వ్యవస్థలో ఏ ప్రాంతంలో రాళ్ళు ఏర్పడ్డాయో దాన్ని బట్టి లక్షణాలు కూడా ఉంటాయి.
- ★ ఒక్కో సందర్భంలో మూత్రపిండాలలోపల రాయి ఏర్పడినా ఎలాంటి జబ్బుందీ లేకుండానే జీవితం హాయిగా గడచిపోవచ్చు. అయితే మూత్ర నాళం (మూత్రపిండాలకు మూత్రాశయానికి మధ్యనుండేది) లో గనుక రాయివుంటే నొప్పి భరించలేనట్లుగా వుంటుంది.
- ★ రాయి మూత్రకోశంలో గనుక వుంటే మూత్రకోశం గోడలకు రాయి గుచ్చుకున్నప్పుడల్లా విపరీతమైన నొప్పి వుడుతుంది. మూత్రకోశం పొత్తికడుపు ప్రాంతంలో వుంటుంది. కాబట్టి ఏరికి పొత్తికడుపు విపరీతంగా నొప్పిచేస్తుంది.
- ★ సాధారణంగా నొప్పి స్త్రీలలో మర్మావయవాలకుగానీ తోడలలోపల వైపు గాని ప్రాకుతుంది. పురుషులలో నొప్పి నడుము వద్ద మొదలై చివరకు వ్యవణాలలోనికి వ్యాపిస్తుంది.
- ★ మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు ఏర్పడిన వారికి నొప్పితోపాటుగా జ్వరం, విపరీతంగా వాంతులు కూడా వస్తాయి.
- ★ కొన్ని సందర్భాలలో ఈ జబ్బును అపెండిసైటిస్ గా భావించే ప్రమాదం వుంది అందుచేత నరైన వ్యాధి నిర్ధారణ పరీక్షలు చేయించుకుని మందులు వాడాలి.
- ★ మూత్రపిండాలలోని రాళ్ళు మూత్రనాళంలోనికి వస్తే మూత్రనాళపు గోడలకు రాపిడి కలిగి రక్తంగాని, చీముగాని వస్తుంది. ఒక్కొక్కసారి ఈ చీము కణాలు ఆలాపైకి పోయి చివరికి మూత్రపిండాలు పాడయిపోయేదశకు చేరవచ్చు.

వ్యాధి నిర్ధారణ :

ఇది ఏపిండి సైటిస్ లక్షణాలను పోలి వుంటుంది కాబట్టి ముందు జబ్బును నిర్ధారణ చేసుకోవాలి. దానికి ఎక్సరే, మూత్ర పరీక్ష, మూత్రం కల్చర్, సెస్టిటివిటీ పరీక్షలు, అల్ట్రాసౌండ్ పరీక్షలు చేయించాలి.

మూత్రపిండాలలో ఏర్పడే రాళ్ళు రకాలు :

- ★ క్యాల్షియం ఆక్సలేట్
- ★ క్యాల్షియం ఫాస్ఫేట్
- ★ యురేట్ స్ట్రాన్స్
- ★ సిస్టిన్ స్ట్రాన్స్
- ★ ట్రైపుల్ ఫాస్ఫేట్ స్ట్రాన్స్

ఏటిలో ఏ రకం అయినా ఏర్పడవచ్చు. అయితే చికిత్సలో ఎలాటి మార్పు వుండదు.

చికిత్స:

- ★ మూత్రపిండాలలో ఏర్పడిన రాళ్ళు చిన్న సైజులో అంటే కంది గింజలకంటే చిన్నగా వుంటే మూత్రంతో పాటుగా బయటకు పోతాయి. అందుకు అధికంగా నీరు త్రాగుతూ వుండాలి.
- ★ రాళ్ళు ఏరకమైనవో పరీక్ష జరిపి నిర్ధారించుకున్నాక అవి దేనివల్ల ఏర్పడతాయో తెలుసుకుని, ఆ పదార్థాల్ని విసర్జించాలి.
- ★ ఆగ్గలేట్ రాయి అయితే ఐమాట్, ధింతపండు, బచ్చలికూర, ముల్లంగి, ఉల్లిపాయ, పచ్చిబఠాణీ, బెండకాయ, ఇంకా మాంసాహారులయితే 'మెదడు' కూర తినరాదు.
- ★ 'యూరిక్ ఏసిడ్' వల్ల ఏర్పడినరాయి అయితే టీ, కాఫీ పప్పుధాన్యాలు, కిడ్నీ, మాంసం, కాలేయం, చేరుశనగ, జడిగింజలు వంటి పదార్థాల్ని తినరాదు.
- ★ చిన్న చిన్న రాళ్ళు మూత్రంతో పాటుగా బయటకు పోయినా పెద్ద సైజు రాళ్ళు అలాగే వుండి ఇబ్బంది పెడతాయి. వీటిని తొలగించాలంటే ఆపరేషన్ చేయాలి. లేకపోతే మూత్రపిండాలు చెడిపోయే ప్రమాదం ఉంది.
- ★ మూత్రపిండంలోని రాయిని తొలగించేందుకు మందులు, ఏవీలేవు. వీటిని పిండిచేసి మూత్రం ద్వారా బయటకు పంపే యంత్రాలున్నాయి. లిథోట్రప్సీ (Lithotripsy) అనే ఈ పద్ధతివల్ల ఆపరేషన్ లో కోతకూడా వుండదు. అయితే ఖరీదైన వైద్యము. ఇలాంటిదే మరో పద్ధతి కూడా వుంది. దీనిని PCNL అని అంటారు.
- ★ మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు ఒకసారి ఆపరేషన్ చేసి తీసినా మళ్ళా ఏర్పడవని గ్యారెంటీ లేదు.
- ★ మూత్రపిండాల్లో 'క్యాల్షియం ఆగ్గలేట్' అనే పదార్థం పేరుకునిపోవడంవల్ల ఏర్పడే రాళ్ళు 'పాలకూరలోని' గ్లైకోలేట్ రిడక్షన్ అనే ఎంజైమ్ మూత్రపిండాల్లో రాళ్ళు ఏర్పడకుండా నివారిస్తుందని ఇటీవల పరిశోధనలు తెలియజేస్తున్నాయి.

- ★ చిము కణాలు కనిపిస్తే ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.
సిప్రాన్ - 250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా. లేక
నార్బాక్సిన్ - 400.మి.గ్రా. లేక
నార్బాక్స్ 400 మి.గ్రా.
వీటిని ఉదయం, సాయంత్రం రెండు పూటలా వాడవచ్చు
- ★ నొప్పిగా వుంటే
సైక్లోపామ్ - టాబ్లెట్స్ / ఇంజక్షన్స్ / సిరప్ (పిల్లలకు)
మెఫెటోల్ సాస్ - టాబ్లెట్స్
ట్రైగాన్ - టాబ్లెట్స్/ఇంజక్షన్
వీటిలో ఏదైనా రోజుకు మూడు సార్లు వాడవచ్చు.

మూత్రావయవాలకు చీము (Urinary Tract Infection)

సర్వసాధారణంగా ఇది స్త్రీలలో ఎక్కువగా కనబడుతుంది. స్త్రీలయోని చుట్టూ ఉన్న ప్రదేశం తడిగా వుండడంవల్ల, మూత్రనాళద్వారం బహు సున్నితంగా వుండడంచేత అక్కత ఎంత చిన్న గాయం అయినా అక్కడి చర్మం (Mucosa) దెబ్బతిని వుండుగా మారుతుంది. అది E. కొలే అనే బాక్టీరియావల్ల మరింత తీవ్రం అవుతుంది. ఆ తరువాత మూత్రావయవాల నుండి చీము వస్తుంది.

కారణాలు :

- ★ పెళ్ళయిన కొత్త దంపతుల మొదటి కలయికలో పురుషాంగం యోనిలోనికి చొప్పించి, నప్పడు అక్కడున్న సున్నితమైన భాగం దెబ్బతిని వుండయ్యే ప్రమాదం వుంది. ఆ తరువాత అది E.కోలే దాడికి గురవుతుంది. పెళ్ళయిన కొత్తలో 'హనీమూన్'లో వచ్చే వ్యాధి కాబట్టి దీనిని 'హనీమూన్ సిస్టైటిస్' (Honeymoon Cystitis) అని కూడా అంటారు.
- ★ స్త్రీల మూత్రకోశం నుండి వెలుపలికి వుండే దారి అంటే యురెత్రా పొట్టిగా వుండడం వల్ల కూడా ఇన్ ఫెక్షన్ సోకే ప్రమాదం వుంది.
- ★ కొందరు రేపికు గురైన యువతులలో కూడా ఈ రకమైన ఇన్ ఫెక్షన్ వస్తుంది.
- ★ ప్రసవానంతరం కూడా కొందరు స్త్రీలకు E.కోలే ఇన్ ఫెక్షన్ వచ్చే ప్రమాదం వుంది.
- ★ కొందరు స్త్రీలకు వజ్రనైటిస్ (తెల్లబట్ట) వ్యాధి వుంటుంది. ఈ వ్యాధివల్ల కూడా వీరికి ఇన్ ఫెక్షన్ సోకవచ్చు.

- ★ ఒక్కొక్కసారి గర్భం దాల్చిన యువకులలో వారిలోని గర్భం మూత్రాశయంపైన వత్తిడి కలిగించడంవల్ల మూత్రం వెనుకకు ప్రవహించి మూత్రనాళం, మూత్రపిండాలలోనికి ప్రవహించి ఇన్ ఫెక్షన్ కలిగిస్తుంది.
- ★ స్త్రీలలో గర్భంపొంది తొలగించడం - ఇంకా జననాంగాలకు చెందిన ఏ రకమైన అపరేషన్ జరిగినా E.కోలి ఇన్ ఫెక్షన్ వచ్చే ప్రమాదం ఉంది.
- ★ మూత్రాశయంలో, మూత్రపిండాలలో రాళ్ళు పున్నా వారిలో ఇన్ ఫెక్షన్ వచ్చే అవకాశం ఉంది.
- ★ చక్కెర వ్యాధి పున్న వారికి కూడా ఇన్ ఫెక్షన్ వచ్చే ప్రమాదం వుంది.
- ★ పురుషులలో ప్రాస్టేట్ గ్రంథి వాచినప్పుడు వారికి E.Coli ఇన్ ఫెక్షన్ వచ్చే ప్రమాదం వుంది.
- ★ కొందరు స్త్రీలకు గర్భంపొంది క్రిందకు జారుగుతుంది, (prolapse) వీరిలో కూడా ఇన్ ఫెక్షన్ సోకే అవకాశం వుంది.
- ★ యురెత్రాగాని, మూత్రనాళం గానీ ఏ కారణం చేతనైనా సన్నబడితే వారికి ఇన్ ఫెక్షన్ సోకే ప్రమాదం వుంది.
- ★ ఏ కారణంవల్లనైనా సరే మూత్రాన్ని బలవంతాన బంధించుకొనవలసివస్తే మూత్రం బయటకు పోదుకాబట్టి అది వెనుకకు మరలే ప్రమాదం వుంది. అలా వెనుకకు వస్తే ఇన్ ఫెక్షన్ సోకే ప్రమాదం వుంది.
- ★ మూత్రనాళం ఒక్క E.కోలి బ్యాక్టీరియా వల్లనే కాక, సూడోమోనాస్, క్లెబ్సియెల్లా, స్ట్రెప్టోకోకై, ఎంటరోకోకై ట్యూబర్క్యులోసిస్ వంటి వానివల్ల, కాండిడా, ప్రొటియస్ వంటి వానివల్ల కూడా ఇన్ ఫెక్షన్ వస్తుంది.

లక్షణాలు :

- ★ మూత్రం వస్తున్నట్లు అనిపిస్తుంది. కానీ మూత్రం పోసే సమయంలో విపరీతమైన మంటపుండి మూత్రం చుక్కలు చుక్కలుగా పడుతుంది. లేకపోతే అవలు రాకపోవచ్చుకూడా
- ★ ఒక్కొక్క సందర్భంలో మూత్రంతోపాటు రక్తం (Haematuria) కూడా రావచ్చు చీము కూడా వస్తుంది
- ★ స్త్రీలలో పొత్తికడుపు క్రిందుగా, యోని ప్రదేశానికి దగ్గరగా వుండే ఎముకలకి (pubic) పైభాగంలో నొప్పి వస్తుంది.
- ★ కడుపులో నొప్పి, వాంతులు, వికారం వుంటాయి.
- ★ ఆకస్మికంగా చలితో జ్వరం వస్తుంది.
- ★ మూత్రం దుర్వాసనతో వుంటుంది. ముఖ్యంగా ఉదయం మొదటిసారివెళ్ళే మూత్రం ఈ విధంగా దుర్వాసనతో వుంటుంది.

- ★ వాడి వేగం పెరుగుతుంది. మనిషి చాలా నీరసంగా వుంటాడు.
- ★ ఇన్ ఫెక్షన్ మూత్రాశయానికి వస్తే తరచూ మూత్రం వస్తుంది. మంట, జ్వరం, వాంతులు, వికారం కూడా వుంటాయి.
- ★ మూత్రనాళాలకుగాని, మూత్రపిండాలకుగాని ఇన్ ఫెక్షన్ వస్తే వారి కడుపులో భరించలేనంత నొప్పి వుంటుంది. దానితో పాటుగా వాంతులు కూడా వస్తాయి.

చికిత్స :

మూత్రం వెంట చీము పోతున్నప్పుడు తగిన పరీక్షలు జరపాలి. ముఖ్యంగా మూత్రపరీక్ష చేయించాలి. మూత్ర పరీక్షతోపాటు మూత్రం కల్చర్, 'IVPS' పరీక్ష, సిస్టాస్కోపీ వంటి పరీక్షలు వ్యాధి ఏ రకంగా వుందో తెలియజేస్తాయి. దానికి తగ్గట్లుగా చికిత్స చేస్తే మంచిది.

కొంతమందికి మందులు వేసుకున్నా వారిలోని బ్యాక్టీరియాకు రెసిస్టెన్స్ వచ్చి మందు పనిచేయదు. అంతేగాక రోగం మరింత తీరగబెడుతుంది. కాబట్టి మూత్రంలో వుండే ఆమ్లాలును కంట్రోల్ చేయడానికి విటమిన్ సి మాత్రలు లేదా 'సి' విటమిన్ కలిపిన ఆహార పదార్థాలు (నిమ్మ, నారింజ వంటివి) తీసుకోవాలి. మూత్రం మంటగా వుంటే 'అల్కలైన్ సిట్రిట్' వాడాలి.

మూత్రంలోని బ్యాక్టీరియాను బయటకు పంపేందుకు లేదా బ్యాక్టీరియా గాఢతను తగ్గించేందుకు వీలైనన్ని ఎక్కువ నీటిని త్రాగాలి. దీనివల్ల మూత్రం అధికంగా తయారై బయటకు పోతుంది. దానితోపాటుగా బ్యాక్టీరియా కూడా బయటకుపోతుంది.

ఒక్కొక్క సందర్భంలో మూత్రావయవాలలో క్షయవ్యాధి వుంటే వారికి మూత్రం పోసేటప్పుడు బాధ కలుగుతుంది కాబట్టి వారు 'సిస్టాస్కోపీ' అనే పరీక్ష చేయించుకొని వ్యాధి నిర్ధారణ చేసుకుంటే మంచిది. కాఫీ, టీలు మూత్రంలో మంటను కలిగిస్తాయి. అదే విధంగా మసాలాలు పచ్చళ్ళు కూడా మూత్రంలో మంటను కలిగిస్తాయి అందుచేత మందులు వాడేటంత కాలం వీటికి దూరంగా వుంటే మంచిది

మందులు :

వ్యాధి నిర్ధారణ చేసుకున్నాక గాని లేక వ్యాధికి పరీక్షలు చేయకుండా కూడా ఈ క్రింది యాంటిబయోటిక్స్ వాడి చూడవచ్చు అయితే వ్యాధి ఫలూషా దానివల్ల వచ్చింది అనే సంగతి తెలిసినప్పుడు మందులు ఎంచుకోవడం చాలా తేలికపడుతుంది.

- 1 నార్ ఫ్లక్సాసిన్ కలిపిన ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు వీటిమోతాదు రోజుకు 1600 మి గ్రా వరకు వాడవచ్చు

★ నార్ ఫ్లక్సాస్ - 800 మి గ్రా/400 మి గ్రా రోజుకు రెండు బాల్లెట్లు

★ వార్ విడ్ - 400 మి గ్రా బాల్లెట్లు

★ నారమాట్ - 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ నారిలేట్ - 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ యూరోఫ్లాక్స్ - 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

2. 'సిప్రాఫ్లక్సాసిన్' కలిసిన ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.

★ సిప్రాన్ - 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ సిప్రాలేట్ - 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ సిప్రాబిడ్ - 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ కోఫ్లాక్స్ - 500 మి.గ్రా/750 మి.గ్రా/1గ్రా టాబ్లెట్స్

★ సిపాడ్ - 500 మి.గ్రా/250 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

ఏటిలో ఏదైనా వాడవచ్చు. రోగం తీవ్రతను, రోగి వయసును బట్టి మోతాదు నిర్ణయించుకోవాలి.

3. 'నలిడిక్సిక్ ఏసిడ్' కలిసిన ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.

★ గ్రామోనెగ్ - 500 గ్రా టాబ్లెట్స్/సస్పెన్షన్

★ ఎంటిరోడిక్స్ - 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్/సస్పెన్షన్

★ నెగాడిక్స్ - 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్ / కిడ్నీటాబ్లెట్స్

★ డీక్స్ - 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్ / సిరస్

పై వాటిలో టాబ్లెట్స్ పూటకు ఒకటి చొప్పున మూడు పూటలూ వాడాలి. సిరస్ కూడా ప్రతిపూట ఒకటి లేదా రెండు చెంచాల చొప్పున మూడుపూటలూ వాడాలి.

4. 'కో-ట్రైమాక్సజోల్' వున్న ఈ క్రింది మందుల్ని కూడా వాడవచ్చు.

★ సెస్టాన్ - డి.యస్ - టాబ్లెట్స్

★ బాక్రిం - డి.యస్ - టాబ్లెట్స్

★ స్టాన్ - డి.యస్ - టాబ్లెట్స్

★ కో-సర్వ్ - డి.యస్ - టాబ్లెట్స్

★ కో-ట్రాన్ - డి.యస్ - టాబ్లెట్స్

పై వాటిలో ఏదైనానరే రోజూ రెండు పూటలూ వాడాలి.

ఈ మందులు కాక ఇంకా - ఎరిత్రోమైసిన్, ఓఫ్లక్సాసిన్, లోమోఫ్లక్సాసిన్, నైట్రోఫ్యూరన్ టాయిన్, సెఫోటాక్సైమ్ వంటి యాంటిబయోటిక్స్ వాడవచ్చు.

ఈ మందులు వాడే ముందు యూరిన్ కల్చర్ చేయించి వాడితే మంచిది. దీర్ఘకాలంపాటు మూత్రావయవాలలో ఇన్ ఫెక్షన్ వుంటే వారం లేక పదిరోజులపాటు పై మందులు వాడి చూడాలి. పై మందుల్లో ఏదైనానరే ఒకటి వాడాల్సింది. కానీ ఒక్కోసారి రెండు రకాల మందుల్ని వాడాల్సి రావచ్చు. యూరిన్ కల్చర్ లో నెగిటివ్ రిపోర్ట్ వస్తే మూత్రావయవాల్లో క్షయవ్యాధి వుండొచ్చు. సిస్టాస్టాసి - ఇంకా ఇతర పరీక్షలు చేయిస్తే వ్యాధి నిర్ధారణ కావచ్చు. క్షయవ్యాధి వుంటే క్షయవ్యాధికి వాడే మందుల్ని వాడాలి. బాధ వుంటే 'పైరీడియం' వంటి మందుల్ని వాడవచ్చు. ఇది వాడుతుంటే మూత్రం ఎరుపురంగుతో వస్తుంది కానీ భయపడాల్సిందిలేదు. కానీ ఈ మందు బాక్టీరియానుచంపదు. అవసరం అయితే మందులు ఒకటి లేదా రెండు నెలలు వాడాల్సి వుంటుంది.

ఉబ్బు కామెర్లు (Acute Nephritis)

మూత్రపిండాలకు ఏదైనా వ్యాధి సోకిందంటే ముందుగా కనిపించే లక్షణం వంటి నీరు చేరడం. అదే పరిస్థితిలో ముఖం ఉబ్బినట్లుగా వుంటుంది. మూత్రపిండాల వ్యాధివల్ల ఇలా ముఖం ఉబ్బి వచ్చే కామెర్ల వ్యాధినే ఉబ్బు కామెర్లు అంటారు. దీన్నే 'సెస్టెటిస్' అని కూడా అంటారు.

ముఖం ఉబ్బినప్పుడల్లా 'ఉబ్బుకామెర్లు' అని అనుమానించాల్సిందే. కానీ రక్తహీనతలో కూడా ముఖం ఉబ్బుతుంది. 'తెల్లకామెర్లు' అని పిలువబడే ఈ వ్యాధిలో రక్తహీనత లేక పొండురోగం ముఖ్యమైన కారణం. అయితే మూత్ర పిండాలకు వచ్చే వ్యాధి వల్ల ముఖం ఉబ్బి వచ్చేదే ఉబ్బుకామెర్లు అని ఎక్కువగా పిలుస్తారు.

ఉబ్బు కామెర్లు రావడానికి ముఖ్యంగా 'స్ట్రెప్టోకోకస్' అనే బాక్టీరియా కారణం. అయితే ఈ స్ట్రెప్టోకోకస్ నేరుగా కాకుండా పరోక్షంగా కారణం అవుతుంది. ముందు బాక్టీరియా గొంతులో ప్రవేశించి గొంతు పొక్కడం గాని, గవధలలో చీము కారడంగాని జరుగుతుంది. ఈ పరిస్థితిని ఎదుర్కొనేందుకు మన శరీరం ప్రతిరక్తక పదార్థాల్ని తయారు చేస్తుంది. అయితే చివరకు ఈ ప్రతి రక్తక పదార్థాలు మన శరీరంలోని మూత్రపిండాలపైన దాడి చేయడంతో ఉబ్బు కామెర్లు వస్తాయి.

ఉబ్బు కామెర్లు కేవలం 'స్ట్రెప్టోకోకస్' బాక్టీరియావల్లనే వస్తాయని కాదు. ఇంకా ఇతర వైరస్ల వల్ల గాని, మలేరియావల్లగాని, ఒక్కోసారి పైరెరియా (బొడకాలు) క్రిమివల్లనూ, సిస్టోసోమియాసిస్ (సిస్టోసోమియా అనే పరాన్నజీవి) వల్లనూ ఉబ్బు కామెర్లు వచ్చే అవకాశం వుంది.

లక్షణాలు :

★ ముఖం బాగా ఉబ్బి ఉంటుంది. కళ్ళ క్రింద తిత్తుల మాదిరిగా ఉబ్బు స్పష్టంగా ఉంటుంది. ఇలా ఉబ్బుదనం ఉదయంపూట బాగా ఎక్కువగా వుంటుంది.

★ మూత్రం పోసేటప్పుడు మంట వుంటుంది. ముఖ్యంగా మూత్రం చాలా తక్కువగా వుంటుంది. చిక్కని ముదురు ఎరుపు రంగుతో గాని, లేక పొగాకు రంగుతోగాని ఉంటుంది. మూత్రంలో ఎర్రరక్తకణాలు పోవడంవల్ల ఈ విధంగా రంగుతో వుంటుంది.

- ★ మూత్రంలో ఒక్కసారి చీము కణాలు కూడా కనబడవచ్చు. మూత్ర పరీక్ష చేస్తే ఎర్రరక్తకణాలు గాని, చీము కణాలు గాని వుంటాయి. ఇవి కాక మూత్రంలో నుండి 'అల్బుమిన్' కూడా పోతూ వుంటుంది.
- ★ ఉబ్బు కామెర్ల వ్యాధిలో జ్వరం, వత్స నొప్పులు కూడా వస్తాయి.
- ★ నీరసంగా అనిపించడం, ఫీట్స్ రావడం, ఆకలి లేకపోవడం, వాంతులు, వికారం వుంటాయి. వీరిలో రక్తపోటు కూడా అధికం అవుతుంది.
- ★ పిల్లల్లో ఉబ్బుకామెర్ల లక్షణాలు ఎక్కువగా కనబడతాయి. అయితే త్వరగా కోలుకునేది కూడా వారే.
- ★ ఉబ్బు కామెర్ల వచ్చే ముందు వారిలో గొంతుమంట, నొప్పి వుంటాయి. ఒక్కసారి వీరిలో ఎడతెగని దగ్గు కూడా వుంటుంది.
- ★ టాన్సిల్స్ వ్యాధి వచ్చినప్పుడు కూడా ఉబ్బుకామెర్ల రావచ్చు.

నిర్ధారణ:

మూత్ర పరీక్ష చేయడంవల్ల, యూరిన్ కల్చర్, రీనల్ బయోప్సీ రక్తపరీక్ష, స్కానింగ్ వంటి పరీక్షలు చేయడంవల్ల వ్యాధిని నిర్ధారించవచ్చు. అంతేగాక ఉబ్బుకామెర్ల వ్యాధి ఏ కారణం చేత వచ్చిందో కూడా తెలుసుకోవచ్చు.

చికిత్స:

- ★ ఉబ్బుకామెర్ల వ్యాధిలో ముఖ్యంగా చికిత్స చేయించుకునే కాలంలో పూర్తి విశ్రాంతి అవసరం.
- ★ వీరికీ రక్తపోటు అధికంగా వుండే అవకాశం వుంది. కాబట్టి వీరి ఆహారంలో ఉప్పు వాడకం తగ్గించాలి లేదా పూర్తిగా మానేయాలి.
- ★ ఏరు త్రాగేసీటిని కూడా మితంగా తీసుకోవాలి. అంటే ఏరు రోజూ ఎంతమూత్రం, ఎన్నిసార్లు పోస్తున్నారో గమనించి ముందురోజు ఎంతమూత్రం పోయిందో ఆ కొలతకు అదనంగా అరలిటరు ఏరు త్రాగాలి. ఈ విధంగా రెండు వారాలపాటు త్రాగితే మంచిది.
- ★ మామూలుగా కామెర్లవ్యాధిలో వాడే పదార్థాలే ఆహారంలో తీసుకోవచ్చు. మాంసకృత్తులు (ప్రోటీన్స్) కలిసిన ఆహారం తీసుకోరాదు. ఒకవేళ తీసుకోవలసినా చాలా తక్కువగా తీసుకోవాలి.
- ★ పళ్ళరసాలు గాని, కొబ్బరినీరుగాని, ద్రాక్షవంటి 'పోటాషియం' లవణం కలిసివుండే ఆహారాన్ని పానీయాలను ఇవ్వరాదు.
- ★ సర్వసాధారణంగా ఉబ్బుకామెర్ల వ్యాధిలో యాంటిబయోటిక్స్ కూడా వాడుతుంటే మూత్రపిండాలకు ఇన్ ఫెక్షన్ రాదు.

- ★ శరీరంలోని నీటిని తొలగించటానికి 'లాసిక్స్' టాబ్లెట్స్ రోజూకు ఒకటి లేక రెండు వాడవచ్చు. అయితే రక్తపోటు ఎంత ఉన్నదో చూసుకుని లాసిక్స్ వాడితే మంచిది.
- ★ ఇక అంతగా అవసరం అయితే 'డయాలసిస్' చేయవలసి రావచ్చు. ఇది డాక్టరు పర్యవేక్షణలోనే చేయాల్సి వుంటుంది.
- ★ తగిన జాగ్రత్తలు తీసుకుంటే వ్యాధి నుండి త్వరగా కోలుకుంటారు. లేకపోతే ప్రాణాపాయం కూడా జరిగే ప్రమాదం వుంది.

ప్రోస్టేట్ గ్రంథి వాపు

ప్రోస్టేట్ గ్రంథి పురుషులలో మూత్రాశయ చివరను మూత్రవాళమును చుట్టుకొని వుంటుంది. దీనిని పొరుష గ్రంథి అని కూడా అంటారు. ఇది బాదంకాయ ఆకారంలో వుంటుంది. ఈ గ్రంథి శుక్రముతోపాటుగా ప్రవిస్తుంది. స్త్రీ, పురుషుల లైంగిక హార్మోనులయిన ఈస్ట్రోజన్, యాండ్రోజన్ల ప్రభావంతో పనిచేస్తుంది. ఈ ప్రోస్టేట్ గ్రంథి వాపునకు గురయితే అది మూత్రవాళాలను నొక్కిపెట్టబడడం వల్ల మూత్రం సరిగ్గా జారీ అవదు.

ప్రోస్టేట్ గ్రంథి వాపు సర్వసాధారణంగా నలభై సంవత్సరాల వయసు దాటిన వారిలో కనబడుతుంది. ఈ గ్రంథి నపుంసకులలో చిన్నదిగా వుండడంతో వారిలో ఈ వ్యాధి రాదు. ప్రోస్టేట్ గ్రంథి చెడిపోతే లైంగిక సామర్థ్యంలో మార్పు వస్తుంది. లైంగిక హార్మోనులయిన ఈస్ట్రోజన్, యాండ్రోజన్లు రెండూ ఒక నిష్పత్తిలో వుంటాయి. ఇవి స్త్రీలలో స్త్రీత్వాన్ని, పురుషులలో పురుషత్వాన్ని కలిగిస్తాయి. చిన్న వయసులో రెండు రకాల హార్మోన్లు వున్నా వయసు పెరిగే కొద్దీ ఈ హార్మోనులలో హెచ్చు తగ్గులు కలిగి లైంగిక లక్షణాలు బయటబడతాయి.

అయితే కొన్ని సందర్భాలలో మగవారిలో యాండ్రోజన్ తగ్గిపోయి అదే నిష్పత్తిలో తగ్గాల్సిన ఈస్ట్రోజన్ తగ్గకపోవడంతో పురుషులలో స్త్రీ హార్మోన్ స్థాయి పెరగడంతో ప్రోస్టేట్ గ్రంథి వాపునకు గురౌతుంది. కొన్ని సందర్భాలలో ఈ వాపు కాన్సర్ కు దారి తీసే అవకాశం కూడా వుంది.

లక్షణాలు:

- ★ తరచుగా మూత్రానికి వెళ్ళాలనిపించడం కానీ వెళ్ళాక మూత్రం రాకపోవడం ముందుగా ఈ లక్షణం రాత్రులందు కనిపించి పిదప పగటిపూట కూడా వస్తుంది.
- ★ మూత్రం అతి కష్టంపైన కొద్ది కొద్దిగా చాలాసేపు మూత్ర విసర్జన జరుగుతుంది. ఈ లక్షణాన్ని టెర్మినల్ డ్రిప్పింగ్ (Terminal dribbling) అంటారు. మూత్రం ఆగి అగి వస్తుంది.
- ★ మూత్రపిండాలు కూడా వాపునకు గురి అవుతాయి. అవి వున్న స్థానంలో నొక్కితే నొప్పి వుండుతుంది.
- ★ ప్రోస్టేట్ గ్రంథి వాచిన వారి నాలుక ఎండినట్లుగా వుండి, గోధుమరంగును చూపుతుంది.

- ★ మూత్ర విపర్యయ సరిగ్గా వుండకపోవడంతో రక్తంలో యూరియా శాతం ఎక్కువ అవుతుంది.
- ★ ప్రోస్టేట్ గ్రంథి వాచినప్పుడు బీర్లకు అడుగున 'పెరినియం' అనే విరేచనమార్గానికి పైన వుండే ప్రదేశంలో బరువుగా వున్నట్లు అనిపిస్తుంది.
- ★ రోగి ఆయాసం, శ్రమపడితే మరింత పెరిగి ఎగళ్ళాన వంటి లక్షణాలలో తనకు లోపల లోపల ఏదో తెలియని జబ్బు వున్నదని భావిస్తూ వుంటాడు.
- ★ ప్రోస్టేట్ గ్రంథి వాపునకు ముందుగానే లైంగిక వాంఛ వీరికి ఎక్కువగా వుంటుంది. అయితే ఇది తాత్కాలికంగానే వుంటుంది. ఆ తరువాత వీరికి నపుంసకత్వం ఏర్పడుతుంది. ఒకవేళ వాంఛవున్నా శరీరం సహకరించని పరిస్థితిలో వుంటారు.
- ★ మూత్రం జారీ అయ్యే విధానాన్ని గమనించి వీరిని గుర్తించవచ్చు. మూత్రం నడవడం మరీ కష్టంగా వుంటే మూత్రాశయం నిండిపోయి, మూత్రవాహికలలోను మూత్రం నిండి అవికూడా వాపునకు గురి అవుతాయి.
- ★ మూత్రం సరిగ్గా రాని పక్షంలో మూత్రపిండాలు మూత్రంతో నిండిపోయి, ఛెడిపోతాయి. హైడ్రోనెఫ్రోసిస్ (Hydronephrosis) అనే వ్యాధి వస్తుంది.
- ★ ఇంకా మూత్రం బయటకు పోకుండా వున్నందువల్ల లోపల సూక్ష్మజీవులు పెరిగే ప్రమాదం వుంది. దీనివల్ల ఇతర వ్యాధులు కూడా వస్తాయి.
- ★ ప్రోస్టేట్ గ్రంథిలో చీమువల్ల చలితో కూడిన జ్వరం వచ్చు నొప్పులు, నడుం నొప్పి, ఇంకా మూత్ర విసర్జనలోనూ నొప్పి, పెరినియం వద్ద నొప్పి, మూత్రంతోపాటుగా దారాలవంటివి పోవడం, ఎక్కువసేపు కూర్చోలేకపోవడం, లైంగిక అనాసక్తత వంటి పలు సమస్యలు కూడా రావచ్చు.

వ్యాధి నిర్ధారణ పరీక్షలు :

- ★ మొదట మూత్రం పోసేటప్పుడు కాస్తంత వదిలేసి అప్పుడు పట్టి పరీక్షించాలి. అంతేగాక చివరలో వచ్చే మూత్రాన్ని కూడా వదిలేయాలి. మూత్రాన్ని శుభ్రమైన సీసాలో వుంచి పరీక్షాకేంద్రానికి వంచి మూత్ర పరీక్ష జరిపించాలి. దీనివల్ల మూత్రంలోనూ, మూత్రమండలంలోనూ బాక్టీరియా వున్నదో లేదో తెలుస్తుంది.
- ★ స్కానింగ్ టీపి మూత్రపిండాల పరిస్థితిని తెలుసుకోవాలి.
- ★ రక్త పరీక్ష జరిపితే రక్తంలో యూరియా ఎంత శాతం వున్నదో తెలుస్తుంది.
- ★ ఇంకా ఎక్కువ ద్వారా కూడా మూత్ర పిండాల పరిస్థితి తెలుసుకోవచ్చు.
- ★ విరేచన మార్గం ద్వారా వేలును చొప్పించి పరీక్షిస్తే ప్రోస్టేట్ గ్రంథి ఏ పరిమాణంలో ఉందో తెలుస్తుంది.

చికిత్స :

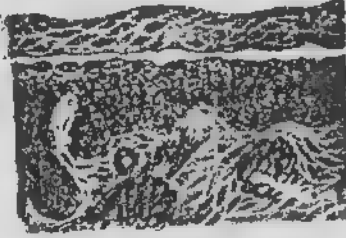
- ★ మూత్రం వచ్చినా లేక వచ్చినట్లనిపించినా వెళ్ళడమే మంచిది.
- ★ ప్రోస్టేట్ గ్రంథి వాపు నిర్ధారించుకున్నప్పుడు ఏలైనంత తొందరలో మందుల్ని వాడితే మంచిది. లేకపోతే వ్యాధి ఎక్కువైతే చివరికి అపరేషన్ చేయాల్సిరావచ్చు. చాలా కేసులలో అపరేషన్ తోనే వ్యాధి తగ్గుతుంది.
- ★ కొన్ని సందర్భాలలో ఈ వ్యాధి కేన్సర్ కు దారితీయవచ్చు. ఆ సందర్భంలో తప్పనిసరిగా ప్రోస్టేట్ గ్రంథిని శస్త్ర చికిత్స చేసి తొలగించాలి.
- ★ స్టిల్ బెస్ట్రోల్ (Still boestrol) - 3.5 మి.గ్రా ను ఇవ్వవలసి రావచ్చు. దీనివల్ల పూర్తి నపుంసకత్వం రావచ్చు. అంతేగాక వారి స్త్రీవాలు అడవాళి స్త్రీవాలవలె పెరగవచ్చు.
- ★ ప్రొజోస్ - ఇంకా టెరజోస్ వంటి మందులు వాడవచ్చు.
- ★ వాపుతగ్గేందుకు బ్రూఫెన్ వంటి మూత్రాలు, ఇన్ ఫెక్షన్ తగ్గేందుకు యాంటీ బయోటిక్స్, క్విలోలిన్స్ వంటి ఇతర మందుల్ని కూడా వాడవచ్చు.

చర్మ వ్యాధులు

చర్మం మనకు అత్యంత అవశ్యకమైన అంగము. శరీరాన్ని సర్వదా కప్పి కాపాడేది చర్మమే. అంతేగాక మన వంటినివేడిని కూడా శ్రమబద్ధీకరించేది కూడా చర్మమే. ఎండలకు, వేడిని, చలిని, వానలను తట్టుకొని మన శరీరం నిలబడి వుండటం చర్మం ముఖ్య కారణం. ఒక విధంగా చెప్పాలంటే చర్మం ఆరోగ్యంగా వుంటే అంతా ఆరోగ్యంగా వున్నట్లే.

చర్మం మనకు స్పర్శజ్ఞానేంద్రియంగా కూడా పనిచేస్తుంది. అంతేగాక సూర్యరశ్మి నుండి మన శరీరం విటమిన్ 'డి'ను తయారు చేసుకునేందుకు చర్మం ఉపయోగపడుతుంది. ఇటువంటి చర్మం పరిశుభ్రంగా వుండకపోతే అనేక ఇబ్బందులు వస్తాయి. చర్మంలో 'మెలనోసైట్స్' అనే కణాలు వుంటాయి. వీటిలోని 'మెలనిన్' అనే వర్ణకం వల్ల మన శరీరానికి రంగు వస్తుంది.

వ్రతి రోజూ చర్మాన్ని పరిశుభ్రంగా తోముకుని ఉంచకపోతే బాక్టీరియా చేరి సాధి, గజ్జి, చీము గుల్లలు మొటిమలు, తామర, చుండు వంటి వ్యాధులు వస్తాయి. చర్మం ఎక్కువగా సూర్యరశ్మికి గురియినా క్యాన్సర్ వచ్చే ప్రమాదం కూడా వుంది. ఇవే కాకుండా చర్మానికి సంబంధించి ఎలర్జి, బొల్లి, ఎగ్జిమా, సారియాసిస్, నంజు, నరిపి, కుష్టువ్యాధి వంటి వ్యాధులు వచ్చే ప్రమాదం వుంది. చర్మంపైన దాడిచేసేందుకు అనునిత్యం ఎన్నో సూక్ష్మజీవులు కాచుకుని కూర్చుంటాయి అయితే చర్మంపైన ఉన్న కొన్ని రకాలైన సూక్ష్మ జీవులు హానికారక సూక్ష్మజీవుల నుండి మన చర్మానికి రక్షణ కల్పిస్తాయి కూడా! కానీ అన్ని వేళలా చర్మాన్ని ఇవి కాపాడలేవు.



—Skin

చర్మం ముఖ్యంగా రెండు భాగాలుగా విభజింపబడివుంది. అవి 1) బాహ్య చర్మం, 2) అంతర్చర్మం. బాహ్యచర్మంలో మరలా రెండు భాగాలు వుంటాయి. అవి పైపొర, లోపలిపొర, పై పొరలో చనిపోయిన చర్మకణాలు వుంటాయి లోపలి పొరల్లో నిరంతరం కణవిభజన జరగడం వల్ల కొత్త కణాలు పుట్టుకొస్తూ వుంటాయి. ఇవి కొద్దికాలానికి చనిపోయి చర్మంపై పొరలోనికి వస్తాయి. పై పొరలోని మృతకణాలు బాహ్య కారకాల వల్ల రాబడికి గురై రాలిపడితే వుంటాయి. ఈ విషయం మనం గమనించలేము. ఇలా నిరంతరం కొత్త కణాలు వస్తాయి కాబట్టి, వుండు పడినా, గాయం అయినా, కాలినా మరలా ఆ ప్రాంతంలో కొత్త కణాల వల్ల మామూలు స్థితిలోనికి వస్తుంది.

.రెండవ పొర అయిన అంతఃచర్మంలో వెంట్రుకల కుదుళ్లు, రక్తనాళాలు, నాడులు, చెమట గ్రంధులు, కొవ్వు గ్రంధులు చర్మం రంగును నిర్ణయించే వర్ణద్రవ్యాలు వుంటాయి.

చర్మం మన శరీర ఉష్ణోగ్రతను శ్రమపరుస్తుంది. ఈ విషయంలో రక్తం తరువాత చర్మానే చెప్పుకోవాలి. చర్మంపై పొరల్లోని సూక్ష్మ రక్తకేశనాళికల సంకోచ వ్యాకోచాలవల్లనూ, చర్మంలో వుండే ప్లెథరంక్రొలవల్లనూ మన శరీర ఉష్ణోగ్రత శ్రమపరచబడుతుంది.

సాధారణంగా చర్మవ్యాధి రావడానికి, బ్యాక్టీరియా, వైరస్గాని లేక ఫంగస్ గాని కారణమవుతాయి. ఇవికాక ఒకొక్కసారి ఇతర వరాస్తజీవులు కూడా కారణం కావచ్చు. అయితే కొన్ని సందర్భాలలో ఇవేవి కాకుండా కొన్ని రకాల మందులు, కొన్ని రకాల రసాయనాలు, శ్రమి, కీటకాల వల్ల కూడా చర్మవ్యాధులు రావచ్చు.

చర్మ వ్యాధి కదా అని అశ్రద్ధ చేస్తే అది శరీరంలోపలి దాకా పోతే అవకాశం వుంది. కొన్ని రకాల చర్మవ్యాధులను ముందుగానే గుర్తించి చికిత్స చేయకపోతే అవి మొండి వ్యాధులుగా మారే ప్రమాదం కూడా ఉంది.

గజ్జి (స్కెజిస్)

చర్మ వ్యాధి అనగానే ముందుగా గుర్తొచ్చే పేరు గజ్జి. చర్మ వ్యాధులలో జగమొండి వ్యాధి - 'జిల'పెట్టే వ్యాధి ఇదే ! ఇది శ్రమిసంబంధమైన అంటు-వ్యాధి. ఈ వ్యాధి ముఖ్యంగా చిన్నపిల్లలలో ఎక్కువగా కనిపిస్తుంది. గజ్జిని కలిగించే శ్రమిని ఇచ్ఛమైట్ (Itchmite) అని అంటారు. వైద్య పరిభాషలో దీనిని సార్కోస్టిస్ స్కెబియై అని గాని లేదా అకేరస్ స్కెబియై అని గాని పిలుస్తారు. ఇది సుమారు 0.3 మి.మీ నుండి 0.4 మి.మీ. పరిమాణంలో వుంటుంది. దీనికి ముందు రెండు జతలు, వెనుక రెండు జతలు మొత్తం నాలుగు కాళ్ళు వుంటాయి. ఈ శ్రమి చర్మంపొరల్లో నివాసం ఉంటుంది.

గజ్జి శ్రమి చర్మంపై నుండే పొరలను తొలుతుకొని చిన్న సారంగంలాగా ఏర్పటు చేసుకుంటుంది. ఈ చర్మంపల్ల చర్మం దురద పెడుతుంది. ఈ దురద ఎంత తీవ్రంగా వుంటుందంటే రాత్రులందు నిదరకూడా పట్టదు.

గజ్జి అడ, మగ, చిన్నా, పెద్దా తేడా లేకుండా అందరికీ రావచ్చు. యింట్లో గజ్జి ఒకరికి వచ్చిందంటే ఇక ఆ యింట్లో మిగిలినవారు వీరి వస్తువుల్ని వాడడం, వీరిని తాడకం వల్ల వారికి వ్యాధి వస్తుంది. ఇరుకైన ఇళ్ళలో నివసించేవారికి అపరిశుభ్రవాతావరణంలో వుండే వారికి వస్తుంది. ముఖ్యంగా వ్యక్తిగత పరిశుభ్రత పాటించనివారికి, చిన్న పిల్లల స్కూల్స్ పిల్లలలో ఎవరికైనా వ్యాధి వచ్చిందంటే మిగిలిన వారందరికీ వ్యాధి వచ్చే అవకాశం ఎక్కువ.

గజ్జి శ్రమి ముందుగా మన శరీరంలో అనువైన ప్రదేశంలో చోటు సంపాదించి అక్కడ గుడ్డు పెడుతుంది. కొద్ది రోజుల్లో - అంటే సుమారు రెండు వారాలలోగా ఈ గుడ్డు నుండి పిల్లలు బయటకు వస్తాయి. ఇవి చర్మాన్ని తొలచి సారంగాల్ని ఏర్పాటు చేస్తాయి. ఈ నమయంలో ఇవి

విడుదలచేసే రసాయనాల వలన రోగికి ఎలర్జిక్ కలిగి ధురద పెడుతుంది. ఈ దురద రాత్రిళ్ళు మరింత ఎక్కువ అవుతుంది మొదట రోగి గోకిన చోట ఎరుపు రంగు బొబ్బమాదిరిగా కనిపించి దురద పెరుగుతుంది. ఆ తరువాత అది పొడవైన గీతలాగా తయారవుతుంది. అది వుండులాగా మారుతుంది. రక్తపు చారికలు కూడా కనిపిస్తాయి.

గజ్జ సాధారణంగా చేళ్ళ సందుల్లోను, మోచేతులు, మోకాళ్ళు, మణికట్టలోనూ, పిరుదులు, తొడలు, చంకలు, మెడక్రింద, స్త్రీలలో రొమ్ములకు క్రిందుగానూ పురుషులకు పురుషాంగం, వృషాలపైన కూడా గజ్జ కనిపిస్తుంది. చిన్నపిల్లల్లో అయితే అరికాళ్ళు ఆరిచేతులు, ముఖంపైన, తలపైన కూడా గజ్జ వస్తుంది.

తెల్లనిశరీరం వున్న వ్యక్తులలో గజ్జ వచ్చిందని కాస్త పరిశీలనగా చూస్తే తెలిసిపోతుంది. వారి చర్మంపైన బూడిదరంగు చారలు కనిపిస్తాయి. ఇలాంటి బూడిదరంగు మచ్చల్నిగాని, చారల్నిగాని, గిరి, దానిని మైక్రోస్కోప్ క్రింద పరిశీలిస్తే గజ్జక్రిములు కనబడతాయి. అయితే నల్లని శరీర భావగల వక్తులలో ఈ బూడిద రంగు మచ్చల్ని గుర్తించడం కష్టం. వీరిలో పైకి కనబడే సాధారణ గజ్జ లక్షణాల్ని గమనించి వ్యాధిని నిర్ధారణ చేస్తారు.

గజ్జ వున్న ప్రాంతంలో రోగి తన చేతి గోళ్ళతో గోళ్ళుంటాడు. ఆ తరువాత ఆ చేత్తోనే మరో చోట గోళ్ళవడంతో అక్కడ కూడా గజ్జ వస్తుంది. గజ్జకి నెంటునే చికిత్స చేయకపోతే అది 'సోరియాసిస్' వంటి దీర్ఘకాలికంగా మారవచ్చు. ఇంకా ఇతర జబ్బులేమైనా రావచ్చు. రోగికి పెకందరీ ఇన్ ఫెక్షన్ రాకుండా వుండాలంటే రోగికి ఒకచోట ప్రారంభమైన గజ్జ అదే ప్రాంతానికి పరిమితం అయ్యేందుకు వారి చేతి గోళ్ళు పెరగకుండా చూసుకుంటే సరిపోతుంది.

గజ్జకి చికిత్స:

గజ్జకి చికిత్స అంటూ మొదలుపెట్టాక దానిని పూర్తిగా కొనసాగించాలి. గజ్జ కాస్త నెమ్మదిండాక చికిత్స ఆపేస్తూ వుంటారు. కానీ అలా చేయరాదు. దానివల్ల గజ్జ తిరగబెట్టే అవకాశాలున్నాయి. కానీ చాలామంది గజ్జకి చికిత్సను మధ్యలో ఆపేస్తారు. దీనివల్ల గజ్జ తగ్గుదు. పైగా మహా మొండి వ్యాధిగా మారుతుంది. గజ్జ ఎంత ఎక్కువగా వున్నా - చర్మంపైన సుమారు ఐదు నుండి ఎనిమిది క్రిములు మాత్రమే వుంటాయి. గజ్జకి చికిత్స సులువైనది. అయితే కాస్తంత శ్రద్ధ తీసుకోవాలి. గజ్జలో దురద, దద్దుర్లు శరీరం అంతటా వుండవచ్చు. శరీరంలో దద్దురు కనిపించిన ప్రతిచోటా గజ్జ క్రిమి వుండాలని లేదు.

గజ్జకి ఈ క్రింది మందులు వాడుతున్నారు.

1) 'బెంజైల్ బెంజోయేట్' - ఈ మందు.

★ ఫ్లెస్కాబియాల్ లోషన్

★ స్కాబిండాన్ లోషన్ - వంటి పేర్లతో దొరుకుతుంది

2) గామా బెంజిన్ హెక్సాక్లోరైడ్ - ఇది.

★ స్కెబెక్స్ లోషన్

★ స్కెబ్మాలోషన్ - వంటి పేర్లతో దొరుకుతుంది.

పై మందులలో బెంజైల్ బెంజోయేట్ 25% పెద్దలకు నేరుగా వాడవచ్చు. అదే పిల్లకు మందు సగం, నీళ్ళుసగం కలిపి వాడవచ్చు. పిల్లలకు ఆ విధంగా నీళ్ళు కలపకుండా వాడితే వారి చర్మం దెబ్బతినే ప్రమాదం వుంది. అంతేగాక ఈ మందులు విషపూరితమైనవి పిల్లలకు దూరంగా వుంచాలి ఈ మందులు మెడపైనా, ముఖంపైనా పూయకూడదు. కంటికి తలగకూడదు.

గజ్జ ముఖ్యంపైన వుంటే 'క్రోమామిటాన్' అనే మందును వాడాలి. గజ్జతోపాటుగా దురద వుంటే ఎనిల్-25 మి.గ్రా రోజుకు ఒకటి లేదా రెండు చొప్పున వాడాలి లేకపోతే 'సిట్రిజిన్' మందు 5 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్ అయినా వాడవచ్చు. గజ్జ దురదతో వుండేది కాబట్టి నొక్కితే వుండ్లు పడవచ్చు. అలాంటి పుళ్ళు చీము పట్టి వుంటే ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు

1) కోట్రెమాక్సజోల్ వున్న

★ బాక్సిం - టాబ్లెట్స్ / సిరస్

★ సిస్టిస్ - టాబ్లెట్స్/సిరస్

★ స్టాన్ - డి.యస్ - టాబ్లెట్స్

ఏటిలో ఏదైనా సరే రోజూ ఉదయం, సాయంత్రం వాడాలి, లేదా

2) యాంపిసిల్లిన్ వున్న

★ యాంపిల్లిన్ - 250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా కాపుల్స్ లేదా 125 మి.గ్రా/5 మి.లీ. సిరస్ /ఇంజక్షన్స్

★ రోసిల్లిన్ - 250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా కాపుల్స్ లేదా సిరస్

ఏటిలో ఏదైనా సరే రోజూ ఉదయం, సాయంత్రం రెండు పూటలా వాడాలి. పై మందులు మాత్రమే కాక చీము పట్టిన గజ్జపుళ్ళకు, డాక్స్ సైక్లిన్ వంటి యాంటి బయాటిక్స్ కూడా వాడవచ్చు.

గజ్జపాడిగా వుంటే నివారణకు పైపూతకు ఒక శాతం లింథేన్ గాని గమ్మా బెంజిన్ హెక్సాక్లోరైడ్ అనే మందు శరీరంలో ఎక్కడ దద్దురు కనిపించినా శరీరం అంతా పట్టించాలి. ఈ మందు వంటికి రాసుకున్న తర్వాత సుమారు పన్నెండు గంటలపాటు పనిచేస్తుంది. ఇది 'బెక్సారిడ్' జి.ఎ.బి. స్కాబ్మా వంటి పేర్లతో దొరుకుతుంది. ఎంత తీవ్రమైన కేసులో అయినా ఈ మందు వారం రోజుల వ్యవధిలో మరలా పూయకూడదు.

తామర (రింగ్ వర్క్)

చర్మ వ్యాధులలో గజ్జ తరువాత స్థానం తామర ఆక్రమిస్తుంది. ఇది 'బూజు' జాతికి చెందిన నూత్తు జీవి వల్ల (ఫంగస్) వస్తుంది. శరీరంపైన ఏర్పడిన దురదగల మచ్చలన్నీ తామర మచ్చలు కావు. తామరను 'మైకోటిక్ ఇన్ ఫెక్షన్' అంటారు. తామర మన శరీరంపైన గుండ్రని మచ్చల రూపంలో మొదలవుతుంది. బాగా దురదను కలిగించే మచ్చలయితే వాటిని తామరగా భావించవచ్చు. అయితే ఒక్కసారి గజ్జలోనూ, సోరియాసిస్ అనే చర్మవ్యాధిలోనూ ఎర్లిమాలోనూ గుండ్రని మచ్చలు వచ్చి దురదను కలిగించవచ్చు. జాగ్రత్తగా గమనించి వ్యాధిని గుర్తించాల్సి ఉంటుంది.

శరీరంలో అధికంగా చెమ్మలేదా చెమట చేరడం వల్ల ఆ ప్రాంతంలో తామర వచ్చేందుకు అవకాశం వుంటుంది. ముఖ్యంగా తామర వచ్చిన వారితో కలిసి తిరగడంవల్ల, బిగుత్తైన దుస్తులు ధరించడంవల్ల తామర వచ్చే అవకాశం వుంది.

తామరలో ఎన్నో రకాలు వున్నాయి. అది ఏర్పడే ప్రదేశాన్ని బట్టి వ్యాధికి వివిధ పేర్లు పెట్టారు. 'టీనియాక్రూరిస్', దీనినే 'జాకీఇచ్' అని పిలుస్తారు. తొడలలోనూ, గజ్జలలోనూ తామర రావడాన్ని ఈ విధంగా పిలుస్తారు. 'జాకీఇచ్'లో రెండు గజ్జలలో మచ్చలు మొదలై చుట్టు ప్రక్కల ప్రదేశాలకు పాకుతాయి. ఇవి చూడడానికి ఎసుగు చెవుల మాదిరిగా వుంటాయి. ఇలాంటివే జారిన స్తనాల క్రింద, చంకలలోనూ చీరకట్టు ప్రదేశాలలోనూ వుండి వ్యవధాలకు కూడా అడుగు బాగాన వస్తుంది. దీనినే 'టీ.క్రూరిస్' అని అంటారు.

పొదాలపైన తామర వస్తే దానిని 'టీనియా పీడిస్' అని, తలపైన వస్తే 'టీనియా కాపిటస్' అని, తలలో వచ్చే తామర వ్యాధిని టీనియా క్రూరిస్ అని - శరీరంలో మిగిలిన ప్రాంతాలలో వచ్చే తామర వ్యాధిని టీనియా కార్పొరిస్ అని అంటారు. కొంత మందికి తామర వ్యాధి నోట్లోనూ, ఊపిరితిత్తులోనూ, ప్రేగుల్లోనూ వస్తుంది. దీనిని సిస్టమిక్ మైకోసిస్ అంటారు. చేతి గోళ్లకు కూడా తామర వస్తుంది. దీనివల్ల చేతిగోళ్ళు పిప్పిగోళ్ళుగా మారతాయి. దీనిని 'టీనియా అంగువం' అంటారు. ఇది చేతిగోళ్ళ ముడి శరీరంలోని ఇతర ప్రాంతాలకు చేరుతుంది.

తామర వ్యాధి రావడానికి ముఖ్యకారణం శరీరం అపరిశుభ్రత, శరీరంలో రోగనిరోధక శక్తి తక్కువగా వుండడం. కొందరికి తామర తరచుగా వస్తుంది ముఖ్యంగా స్థూలకాయులకు ఈ విధంగా వస్తుంది. వీరిలో చెమట అధికంగా పట్టడమే కారణం. తామర శరీరంలోని బాహ్య చర్మంపై పీరల్లో ఏర్పడుతుంది. నిరంతరం సీళ్ళలో నానుతూ వుండే వారిలో - అంటే రజకులు, పనిమనుషుల కాలివ్రేళ్ల సందుల్లో తామర వచ్చే అవకాశం ఎక్కువ.

లక్షణాలు :

- ★ తామర వ్యాధిలో విపరీతమైన దురద వుంటుంది.
- ★ గోళ్ళలోనికి తామర చేరితే గోళ్ళుపుచ్చిపోతాయి లేదా వంపు తిరిగిపోతాయి.
- ★ శరీరంపైన గుండ్రని గులాబి రంగు మచ్చలు వస్తాయి. వీటి అంచులు కొద్దిగా ఉబ్బి వుండడం ముఖ్య లక్షణం.
- ★ గుండ్రని మచ్చలు రెండు గజ్జలలోనూ వచ్చి, అర్థ చంద్రాకారంలో తొడలపైకి పాకుతాయి.
- ★ తామర వచ్చిన ప్రాంతంలో జుట్టు రాలిపోతుంది. దీనినే 'పెను కోరుకుడు' అని కూడా అంటారు.
- ★ తామరను ఎక్కువకాలం నిర్లక్ష్యం చేస్తే, మచ్చలున్న ప్రాంతం ఎండి గట్టిపడి నొప్పి చేస్తుంది. మచ్చలు నొప్పితో వుండి నల్లని రంగులో వుంటాయి. ఆ తర్వాత వీటి నుండి తెల్లని నూగు వంటి పదార్థం వచ్చి ఆ ప్రాంతాల్లో అనవ్యంగా కనిపిస్తాయి.
- ★ దురదతో గోకడంవల్ల తామర వున్నచోట బాక్టీరియా చేరవచ్చు.

చికిత్స :

తామరకు చికిత్స చేసేముందు అది ఏ ఏ ప్రాంతాల్లో వున్నదో తెలుసుకొని చికిత్స చేయాలి. శరీరంలో ఒకచోట లేదా రెండు చోట్ల వుంటే ఈ క్రింది మందులను వాడవచ్చు.

1. క్లోట్రైమ్ జోల్ అనే మందు కలిసిన ఈ మందులు వాడవచ్చు.

★ కాండిడ్ - క్రిం/లోషన్/పొడర్

★ ఇమిడిల్ - పొడర్/క్రిం/సాల్వాషన్

★ సర్పాజ్ - క్రిం/పొడర్/సాల్వాషన్

★ స్టాటమ్ - క్రిం/లోషన్

2. ఎకోనజోల్ కలిసిన ఈ క్రింది దానిని వాడవచ్చు.

★ ఎకోడెర్మ్ - క్రిం

వీటిలో ఏదైనా సరే పైపూతకు ఆరువారాలపాటు వాడితే తామర పూర్తిగా తగ్గుతుంది.

తామర ఒక ప్రాంతంలో కాకుండా అనేక ప్రాంతాల్లో వ్యాపించి వుంటే నోటిలోనికి కూడా మందు వాడాల్సి వుంది. అది గ్రిసోఫిల్విన్ అనే మందు కలిసిన

★ గ్రిసోవిన్ - 250 మి.గ్రా/600 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ ఇడిఫల్విన్ - 125 మి.గ్రా/250 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

సోరియాసిస్

ఈ వ్యాధిలో చర్మంపొరలు పొరలుగా వుంటుంది. దురదలు పెడుతుంది. అత్యంత భయంకరమైన చర్మవ్యాధిగా దీన్ని భావిస్తున్నారు. చర్మవ్యాధులతో బాధపడేవారితో ప్రతి వంద మందిలో కనీసం పదిమందికి ఈ వ్యాధి వున్నది. అంతేగాక ఈ వ్యాధి దీర్ఘకాలంపాటు వచ్చి తగ్గుతూ మళ్ళీ వస్తూ వుంటుంది.

లక్షణాలు :

- ★ సోరియాసిస్ శీతాకాలంలో ఎక్కువగానూ, వేసవికాలంలో తక్కువగానూ కనబడుతుంది.
- ★ సోరియాసిస్ తలవెంట్రుకలలో వస్తే దానిని చుండ్రుగా భావించి అశ్రద్ధచేసే ప్రమాదం వుంది
- ★ సోరియాసిస్ శరీరంలో రెండు వైపులా అంటే కుడి, ఎడమ వైపు ఒకేసారి వస్తుంది.
- ★ చర్మం కాల్షిఫర్ వువ్వలాగా బుడిపెలు, బుడిపెలుగా విచ్చుకొనిపోయి, నీలం, ఎరుపు కలగలసిన ఒక విధమైన పింక్ లేదా చేప పాలునులుగా (silvery - white scales) మెరుస్తూ మచ్చలు ఏర్పడతాయి.
- ★ చిన్న చిన్న తెల్లని మచ్చలతో ప్రారంభమైన ఈ వ్యాధి చివరకు రూపాయి నాణెం అంత పెద్దవిగా మారతాయి.
- ★ కొందరిలో కేవలం తలపైన మాత్రమే సోరియాసిస్ వ్యాధి వస్తుంది. వీరిలో వంటిపైన ఎలాంటి లక్షణము కనిపించదు. ఈ రకమైన స్థితిని 'సోరియాటిక్ స్కాల్ప్' అంటారు. అయితే శరీరంలో ఏ ప్రాంతంలో వ్యాధి వచ్చినా చివరకు తలలోనికి వ్యాధి పాకవచ్చు.
- ★ సోరియాసిస్ వ్యాధి మోచేతికి వెనుక, మోకాలు వెనుక, భాతివెనుక వీపుపైనా, అరచేతులలోనూ, మోకానికి ముందు భాగంలోనూ, కాళ్ళపైన రావచ్చు.
- ★ సోరియాసిస్ వచ్చిన ప్రాంతంలో చేతితో తాకితే గరుకుగా వుంటుంది. చేప పాలునుల మాదిరిగా ఆ ప్రాంతాలు వుంటాయి.
- ★ దురద వున్న లేకపోయినా సోరియాసిస్ వచ్చిన ప్రాంతంలో గీరితే వెండి రంగు పాలునులు జలజల రాలడం గమనించవచ్చు.
- ★ సోరియాసిస్ పాలునులు రాల్చిన, ప్రాంతంలో తడితడిగా వుండి మచ్చలు మెరుస్తూ కనబడతాయి. తలలో సోరియాసిస్ వస్తే దాన్ని చుండ్రుగా భావించే ప్రమాదం వుంది. అయితే చుండ్రులో పాలునులు చిన్నవిగా వుంటే సోరియాసిస్లో పాలునులు పెద్దవిగా వుంటాయి. పైగా పాలునులు లేని ప్రదేశంలో చేతితో తలపైన తడిమితే చిన్న చిన్న పొక్కులు కూడా తగులుతాయి.

- ★ దువ్వెనతో తలలో దువ్వితే పొట్టుతో పొటుగా రక్తపు చారలు కూడా కనబడితే అది సోరియాసిస్ కావచ్చు.
- ★ సోరియాసిస్ వ్యాధి శరీరంలో కొద్ది కాలంపాటు పూర్తిగా తగ్గినట్లుగా కనబడకుండా పోతుంది. తర్వాత అకస్మాత్తుగా ప్రారంభమై ఎక్కువగా వుంటుంది. ఈ విధంగా వస్తూపోతూ వుంటే దాన్ని సోరియాసిస్గా భావించాలి.
- ★ పిల్లలో ఈ వ్యాధివస్తే వారిలో తలపైన, ముఖంపైన, భాతిపైన, కాళ్ళకు, చేతులకు కనబడుతుంది.
- ★ పిల్లలో సోరియాసిస్ పొక్కులు అమ్మవారు సోకినప్పుడు వచ్చే పొక్కులవలె వుంటాయి. కానీ ఇవి ఎంతకాలం గడిచినా గగ్గకుండా వుంటాయి.
- ★ చిన్నపిల్లల్లో సోరియాసిస్ వ్యాధి పెద్ద వారిలో లాగా ఎండిన పాలునుల వలె ఉండక నీరు పట్టి వాచి బాధపెడతాయి.
- ★ సోరియాసిస్ వ్యాధి వచ్చిన వారిలో కొందరికి కీళ్ళవాతం కూడా రావచ్చు. మరికొందరిలో గోళ్ళపైన గుంటలు పడి, గోళ్ళ మందంగా, పసుపు రంగులోనికి వచ్చి వుంటాయి.
- ★ సోరియాసిస్ వ్యాధిలోని గుచ్చలపై కొందరిలో పగుళ్ళు కనబడితే మరికొందరిలో గాయాలు కూడా వుండవచ్చు.

సోరియాసిస్ వ్యాధి రావడానికి కారణం :

సోరియాసిస్ వ్యాధిలో ప్రధానమైన కారణం మన చర్మంలోని కణాల మధ్య సమన్వయం లోపించడం అని చెప్పవచ్చు. అండ - మన చర్మంలో బాహ్యచర్మం, అంతర చర్మం అని రెండు పొరలు వుంటాయి. బాహ్యచర్మంలో చనిపోయిన చర్మకణాలు వుంటాయి. ఇవి నిరంతరం శరీరం నుండి రాలిపడిపోతూ వుంటాయి. మరలా బాహ్యచర్మంలోనికి అంతర చర్మం నుండి కొత్తకణాలు పుట్టుకొని వస్తూంటాయి. ఈ ప్రక్రియ నిరంతరం జరుగుతూనే వుంటుంది. ఒక మృతకణం స్థానంలోనికి నెలరోజులలోపు కొత్తకణం చేరుతుంది అయితే సోరియాసిస్ వ్యాధిలో బాహ్యచర్మకణాలు రాలిపడిపోయేదానికి అంతర చర్మంలో కొత్తకణాల ఉత్పత్తికి మధ్య ఉండే నియంత్రణ విధానం దెబ్బతింటుంది.

లోపలి పొరల్లో అధిక సంఖ్యలో ఏర్పడిన కణాలు కేవలం మూడు లేక నాలుగు రోజుల్లోనే బాహ్య చర్మంలోనికి చేరతాయి. కానీ అదే నిష్పత్తిలో బాహ్య చర్మపు పొరలోని కణాలు రాలిపడిపోవు అవి ఆలాగే బాహ్య చర్మాన్ని అంటిపెట్టుకొని వుంటాయి. ఇవి ఈ విధంగా పాలునులు పాలునులుగా మారతాయి. ఈ లోపల బాహ్య చర్మంలోని రక్తకణాలు వ్యాకోచించి చర్మపు మచ్చలను ఏర్పరుస్తాయి. చర్మపు కేన్సర్లోనూ కణాల అసాధారణ పెరుగుదల వుంటుంది

గానీ అదే చర్యలలోని ప్రాథమిక కణజాలం మాత్రం సాధారణంగానే వుంటుంది. సోరియాసిస్ లో కణాల పెరుగుదల సాధారణ పరిమితులలోనే ఉంటుంది.

సోరియాసిస్ లో వ్యాధి కొన్ని సందర్భాలలో పూర్తిగా కనుమరుగైపోతుంది. మరలా కనబడుతూ వుంటుంది. కేస్ లో అయితే కణాల అసాధారణ పెరుగుదల నిరంతరం వుంటుంది.

శాస్త్రీయ పరిశోధనల వలన సోరియాసిస్ వ్యాధి వంశపారంపర్యంగా వచ్చే అవకాశం వుందని, తల్లిదండ్రుల్లో ఒకరికి ఈ వ్యాధి వుంటే వారికి పుట్టిన పిల్లలో ఐదు శాతం వరకు సోరియాసిస్ వచ్చే అవకాశం వుందని, అదే తల్లిదండ్రులు ఇద్దరికీ వ్యాధి వుంటే వారికి పుట్టిన పిల్లలకు 40 శాతం వరకు సోరియాసిస్ వచ్చేందుకు వీలుంది. అంతేగాని ఈ వ్యాధి అంటు వ్యాధి మాత్రం కాదు. చేతితో ఒకరిని తాకడం వల్ల వచ్చేది కాదు.

మానసిక ప్రశాంతతలేని రోగులకు సోరియాసిస్ వ్యాధి వచ్చే అవకాశం ఎక్కువగా వుంటుంది. అయితే సోరియాసిస్ వ్యాధి వ్యాప్తిని కొంతవరకు అరికట్టే వీలుంది. అదేమిటంటే -

- ★ సోరియాసిస్ ప్రారంభదశలో వున్నవారెవరైనా సరే వ్యాధి పూర్తిగా వున్నవారైనా సరే దిన్న గాయాలు కాకుండాను, ఒరిపిడికి ఆ ప్రాంతం గురికాకుండా చూసుకోవాలి.
- ★ మానసిక వత్తిడి తగ్గించుకుంటే సోరియాసిస్ తగ్గుముఖం పడుతుంది.
- ★ పాలునులను గిరిపారేస్తుంటే వ్యాధి మరింత పెరుగుతుంది.
- ★ సోరియాసిస్ వచ్చిన వారు మధ్యపానం చేస్తే వ్యాధి పెరుగుతుంది.
- ★ ఎయిడ్స్ వ్యాధి సోరియాసిస్ కు తోడైతే కష్టం. కాబట్టి HIV సోకకుండా చూసుకోవాలి.
- ★ సోరియాసిస్ వ్యాధి వున్నవారి గొంతులో వుండు వుంటే దానికి చికిత్స తీసుకోవాలి. లేకపోతే రోగనిరోధక శక్తి తగ్గి వ్యాధి పెరగడానికి దోహదపడుతుంది.
- ★ స్థిరాయిదలను మాత్రం రూపంలోగాని, ఇంజక్షన్ ల రూపంలోగాని అధికంగా (దీర్ఘకాలంగా) తీసుకున్నా లేక తీసుకుంటున్న స్థిరాయిదలను హఠాత్తుగా మానేసినా సోరియాసిస్ పెరుగుతుంది.
- ★ లిథియం వంటి మానసిక జబ్బులకు ఉపయోగించే మందులవల్ల, అధిక రక్తపోటుకు వినియోగించే బీటా బ్లాకర్స్ వల్ల కూడా సోరియాసిస్ అధికం అవుతుంది.
- ★ కొన్ని సందర్భాలలో ఇరిటేషన్ కలిగించే క్రిములు, లోషన్లు కూడా సోరియాసిస్ వ్యాధి రావడానికి కారణం కావచ్చు.
- ★ సోరియాసిస్ వ్యాధి ఒకసారి వస్తే ముందు వాడితే అది తగ్గింది అనుకోవడానికి వీలు లేదు. బి.సి. మగర్ వంటి వ్యాధులలాగా ఇది కూడా జీవితాంతం ఉంటుంది. అయితే వ్యాధి ఎప్పుడూ ఎక్కువగా వుండాలని లేదు. కొన్ని సంవత్సరాలపాటు కనబడకపోవచ్చు కానీ ఎప్పుడో బయటపడవచ్చు.

★ సోరియాసిస్ వ్యాధి సాధారణంగా ముఖంపైన వుండదు. కాబట్టి - ఇది తగ్గదేమో అనే భయంతో వ్యాధిని మరింత పెంచుకునే బదులు ధైర్యంగా వ్యాధి తగ్గించుకోవడానికి ప్రయత్నించడం మంచిది. ఒక వేళ ముఖంపైన కొద్దిగా వ్యాధికనబడితే దానిని మందుల్ని వాడి అదుపు చేయవచ్చు.

★ సోరియాసిస్ చికిత్సలో వ్యాధి తగ్గిపోయి మచ్చలు కూడా తగ్గిపోతాయి. కానీ మరలా వ్యాధి ఎప్పుడు వస్తుందో, ఎంత ఉధృతంగా వస్తుందో చెప్పలేము.

★ సోరియాసిస్ వ్యాధి పిల్లల పెరుగుదలపైన, పెద్దల దైనందిన జీవితంలోనూ ఎలాంటి దుప్రభావాన్ని చూపదు. ఇది స్త్రీ, పురుషుల వైవాహిక జీవితాన్ని కూడా ప్రభావితం చేసే వ్యాధి కాదు. భార్యభర్తలు వ్యాధి గురించి అర్థం చేసుకుని జీవిస్తే ఎలాంటి ఇబ్బంది వుండదు. గర్భధారణపైన, గర్భస్థ శిశువుపైన ఇది ఎలాంటి ప్రభావం చూపే వ్యాధి కాదు.

★ సోరియాసిస్ లో అనేక రకాలైన వ్యాధులు వున్నాయి. వ్యాధి వచ్చిన ప్రదేశాన్ని బట్టి దానికి ఆయా పేర్లు పెట్టారు.

★ కొందరి శరీరం అంతటాగాని లేక కొన్ని ప్రాంతాలలోగాని చీముతో కూడిన మచ్చలు కనబడతాయి. ఈ రకమైన వ్యాధిని 'పుస్టులార్ సోరియాసిస్' అంటారు.

★ కొందరికి కాలినేళ్ళ కణుపులు, చేతిచేళ్ళ కణుపులు మోకాలు కీళ్ళు, మోచేతి కీళ్ళు వాచి, వొప్పి పెడుతూ వుంటాయి. ఈ రకమైన సోరియాసిస్ వ్యాధిని, అర్థరబిక్ సోరియాసిస్ అంటారు.

★ సోరియాసిస్ రోగుల్లో కొందరికి మొత్తం శరీరం అంతా ఎర్రగా పాలునులతో వుంటుంది. దీనిని ఎరిథ్రాడెర్మిక్ సోరియాసిస్ అంటారు.

★ కొందరు పిల్లలకు సైక్సికోజ్ అనే బాక్టీరియావల్ల గొంతులో వుండు సడుతుంది. ఈ స్థితిలో వారిలో సోరియాసిస్ వచ్చే అవకాశం వుంది. ఏది ఏమైనా చికిత్స వెంటనే ప్రారంభించాలి. ఒకవేళ వ్యాధి ముదిరిపోయినా దానివల్ల వచ్చే దుష్ఫలితాల్ని నివారించేందుకు వెంటనే చికిత్స చేయడం అవసరం.

చికిత్స:

సోరియాసిస్ చికిత్స అంతసులభమైనది కాదు. చాలా తీవ్రమైన మొండి వ్యాధి ఇది. ఏ మందులు వాడినా దాక్కురు వర్షవేళ్ళలా వాడాలి. ఒకవేళ దాక్కురుకు తెలియకుండా మందులు వాడినా ఎక్కువ కాలం మందులు వాడరాదు.

★ సోరియాసిస్ కు 'సోరలిన్' దానితోపాటుగా అల్ట్రావయిలెట్ కిరణాలు (పియూవిబి) చికిత్సగా వాడుతున్నారు. ఇంకా సైక్లోస్పోరిన్ కూడా వాడుతున్నారు. అయితే ఇవి వ్యాధిని పూర్తిగా నిర్మూలించలేవు.

- ★ సోరియాసిస్ వ్యాధి పున్నచోట 'కొబెటాల్' లేక 'ప్రాగ్మటార్' అయింటిమెంటును రెండుపూటలూ పూయాలి. దీనితోపాటుగా లి-కాంప్లెక్స్, విటమిన్ - ఎ టాబ్లెట్స్ కూడా వాడాలి.
- ★ చర్మం మృదువుగా వుండేందుకు 'వేజలైన్'గాని 'కొబ్బరినూనెను గాని ఉపయోగించవచ్చు.
- ★ 'మెథోట్రెఫ్టేట్' అనే మందును సోరియాసిస్ చికిత్సలో ఎక్కువగా వాడుతున్నారు. ఇది గర్భిణీ స్త్రీలపైన దుష్ప్రభావాన్ని కలిగిస్తుంది. దీనివల్ల రక్తకణాలు, కాలేయం పనితీరు దెబ్బతినవచ్చు. కాబట్టి చికిత్స సమయంలో అప్పుడప్పుడు రక్త పరీక్షలు జరిపించవలెను.
- ★ మెథోట్రెఫ్టేట్ వాడే దంపతులు పిల్లల్ని కనకుండా వుంటే మంచిది. కనీసం మూడు నెలలపాటు మందు వాడడం ఆపిన తరువాత మాత్రమే గర్భం ధరిస్తే తల్లికి, బిడ్డకు క్షేమం.
- ★ పిల్లలోనూ, పెద్దలలోనూ ముఖంపైన, చంకలు, గజ్జల్లో, వెంట్రుకలు గల ప్రాంతాల్లో అధిక శక్తివంతమైన 'స్టెరాయిడ్స్' ముందుగా వాడరాదు. అదే విధంగా అధిక శక్తివంతమైన లోషన్స్ కూడా వాడరాదు.
- ★ 'కోల్టార్' లేక 'డిథ్రనాల్' వంటి 'పైపూత' మందులు వాడవచ్చు. కానీ ఇవి వాడే సమయాల్లో చర్మం ప్రకోపానికి (Irritation) గురికాకుండా తగిన చర్యలు తీసుకోవాలి.
- ★ సోరియాసిస్లో వాడే 'సైక్లోస్పొరిన్స్' వల్ల రక్తపోటు పెరగవచ్చు. మూత్రపిండాలపై ఇది ప్రభావం చూపుతుంది.
- ★ చర్మంపైన మచ్చలు కనబడిన వెంటనే ఏదో ఒక అయింటిమెంటు వాడితే ఆ మచ్చలు మరింత పెరిగే ప్రమాదం ఉంది. కాబట్టి ఏలైనంత త్వరగా డాక్టరు వద్దకు వెళ్లి మందులు వాడితే మంచిది.
- ★ 'పియూవిట్' చికిత్సలో కొంత ఉపయోగం వుంది. 'రెటినాయిడ్స్' కూడా వాడవచ్చు కానీ ఈ రెండూ మనదేశంలో చాలా తక్కువగా ఉపయోగిస్తున్నారు.
- ★ సోరియాసిస్ వచ్చిన రోగులు నోటిద్వారాగాని, లేక ఇంజక్షన్స్ ద్వారాగాని వాడే 'స్టెరాయిడ్' మందుల్ని వాడరాదు.

ఎగ్జిమా (Eczema)

ఎగ్జిమా వ్యాధి కూడా సోరియాసిస్ మాదిరిగా అనిపిస్తుంది. అయితే ఇది పూర్తిగా అదుపులో వుంటుంది. చిన్న చిన్న పొక్కులతో ఇది మొదలవుతుంది. పొక్కులు గుంపులు గుంపులుగా వుండి చేతికి రసికారుతూ వుంటాయి. 'పైగా' దురద, 'నొప్పి' కూడా వస్తాయి. దానితోపాటు రోగికి జ్వరం కూడా రావచ్చు. చర్మం ఉబ్బి ఎర్రబడి దురద పుడుతుంది. నీరు పట్టి ఆ ప్రాంతం నుండి రసం కారుతుంది.

ఎగ్జిమా వ్యాధిలో అనేక రకాలు వున్నాయి. వ్యాధిలో కనిపించే మచ్చల్ని బట్టి, వాటి ఆకారాన్ని బట్టి, వాటిలో కలిగే లక్షణాల్ని బట్టి ఎగ్జిమా వ్యాధిని అనేక రకాలుగా పిలుస్తారు. అవి

- ★ వెరికోస్ ఎగ్జిమా
- ★ సెటోరిక్ ఎగ్జిమా
- ★ మైక్రోబియల్ ఎగ్జిమా
- ★ నమ్మ్యులర్ ఎగ్జిమా
- ★ చీపింగ్ ఎగ్జిమా
- ★ కాంటాక్ట్ ఎగ్జిమా
- ★ ఇన్ఫాంటిల్ ఎగ్జిమా

ఇలాంటివన్నీ ఒక్కొక్కటి ఒక్కో రకమైన ప్రత్యేక లక్షణాలతో కూడి వుంటాయి. ఎగ్జిమా ఏదైనా సరే దానిని గుర్తించిన తరువాత చికిత్సమాత్రం ఒకే విధంగా వుంటుంది.

ఎగ్జిమా లక్షణాలు :

- ★ ఎగ్జిమాలో మొదటగా ఎలర్జీ వస్తుంది. అయితే ఎలర్జీ వున్నంత ఎగ్జిమా అనుకోరాదు. ఇంకా ఇతర లక్షణాల్ని కూడా గమనించి నిర్ధారించాలి.
- ★ పెద్దవారిలో సర్వసాధారణంగా ఎగ్జిమా - మోకాలి వెనుక భాగంలోనూ, మోచేతిలోపల కనిపిస్తుంది. ఇది సర్వసాధారణంగా పొడిగా వుండవచ్చు.
- ★ చిన్నపిల్లల్లో బుగ్గలపైన, చేతులపైన ఎర్రటి దద్దుర్లు వచ్చి ఆ దద్దుర్లపైన చిన్న చిన్న పొక్కులుగాని, కురుపులుగాని వచ్చి, అవి చిరికి రసికారుతుంది.
- ★ ఎగ్జిమా ఒకసారి వచ్చిన తర్వాత అంతకు మునుపు మనం ఎప్పుడూ వాడే ఆహారపదార్థాలు, వస్తువులు అప్పుడుమనకు సరివడకపోవచ్చు.
- ★ ఎగ్జిమా నెంటువే బయటబడక ముందుగా ఎలర్జీ లక్షణాలు కనబడినా ఆ తరువాత కొంత కాలానికి ఎగ్జిమా రావచ్చు.

చికిత్స :

- ★ చాలా కేసులలో ఎగ్జిమా దానంతటా అదే తగ్గుతుంది. దీనికి కారణం ఎగ్జిమా 'వైరస్' వల్ల వచ్చి వుండడమే.
- ★ ఎగ్జిమా ఎక్కువగా వుండి రసికారుతూ వుండి, చీము పట్టినట్లుగా వుంటే 'పొటాషియం పర్మాంగనేట్' ద్రావణంతో శుభ్రంగా కడగాలి. లేదా సెలైన్ వాటర్తో అయినా, హైడ్రోజన్ పెరాక్సైడ్తోనయినా శుభ్రపరిచి ఆ తరువాత యాంటి బయోటిక్స్ వాడాలి.

1. వైరస్ను చంపేందుకు వాడాల్సిన మందులు.

★ హెర్పెరాక్స్ - 200 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ జోవిరాక్స్ - 200 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

వీటిలో ఎస్టెక్లవిర్ అనే మందు వుంటుంది. వీటిని రోజుకు ఐదు సార్లు చొప్పున వారం లేక పది రోజులపాటు వాడాలి. అంటే రోజుకు సుమారు 800. మి.గ్రా నుండి ఒక గ్రాము వరకు మందు తీసుకోవాలి.

2. పై పూతకు వాడే మందులు

★ మెర్పెరాక్స్ - క్రిమ్

★ హెర్పాక్స్ - క్రిమ్

వీటిలో ఎస్టెక్లవిర్ అనే మందు వుంటుంది.

★ రిడినాక్స్ అయింటిమెంట్ - దానిలో అయోడాక్సియురిడిన్ అనే మందు ఉంటుంది. వీటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు మూడు సార్లు వ్రాయాలి. అయింటిమెంట్ను అణచిపెట్టి వ్రాయకూడదు.

3. నొప్పినివారణకు వాడే మందులు

★ బ్రూఫెన్ - 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ మెఫ్లాల్ - 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

★ నిములిడ్ - టాబ్లెట్స్

పై వాటిల్లో ఏదైనా సరే రోజు మూడుపూటలా ఒకటి చొప్పున వాడాలి.

4. సరిపి వున్న చోట గాయం చీము పట్టి వున్నప్పుడు

నియోస్పొరిన్ - అయింటిమెంట్

సోప్రామెసిన్ - అయింటిమెంట్

వీటిలో ఏదైనా సరే రోజుకు మూడుసార్లు వ్రాయాలి.

5. గాయం తగ్గిపోయాక కూడా వచ్చే నరాల నొప్పికి (Post herpetic neuralgia) కార్యమణిపైన కలిసిన

మెజెటాల్ - 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

టెగ్రెటాల్ - 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

జెఫ్లాల్ - 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

6. సరిపి వున్న సందర్భంలో పుట్టే మంటలకు -

కేలడ్రీల్ - లోపన్ గాని కేలమైన్ లోపన్ గాని లేక కేలమైన్ పొథర్ గాని వ్రాయవచ్చు.

7. సరిపిలో వచ్చే దురద పొగట్టడానికి ఎవిల్ - 25 మి.గ్రా లేక 50 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్ గాని సిట్జిన్ టాబ్లెట్స్ గాని లేక ఇతర యాంటి హిస్టమిన్లుగాని రోజుకు ఒకటి లేక రెండు టాబ్లెట్స్ గాని వాడవచ్చు.

హెర్పెస్ సింప్లెక్స్

ఇది కూడా 'హెర్పెస్ జోస్టర్' (సరిపి) వంటి వైరస్ వల్ల వచ్చే వ్యాధి! ఇది రెండు రకాలుగా ఉంటుంది. అది - హెర్పెస్ సింప్లెక్స్ వైరస్ - 1, హెర్పెస్ సింప్లెక్స్ వైరస్ - 2.

లక్షణాలు :

★ హెర్పెస్ సింప్లెక్స్ వైరస్ - 1 - వ్యాధి వస్తే వాళ్ళ పెదవులపైనా, ముక్కు రంధ్రాల దగ్గర, నోటి అంచుల వెంట చిన్న చిన్న చెమట పొక్కులమాదిరిగా 'వెసికిల్స్' అనబడే నీటి పొక్కులు వస్తాయి. ఈ పొక్కుల వల్ల నోట్లో పుళ్ళు ఏర్పడతాయి.

★ నోటిలో పుళ్ళు ఏర్పడడంతో తినడానికి ఇబ్బందిగా వుంటుంది. కనీసం మాట్లాడడం కూడా కష్టమే !

★ చాలామందిలో ఇది ఒకసారి వచ్చి తగ్గిపోవచ్చు. కానీ కొంతమందిలో ఇది తరచూ వస్తూపోతుంది. కొందరిలో పుళ్ళు ఏర్పడడమే కాక - చాటికి చీము పట్టి బ్యాక్టీరియా కూడా చేరే ప్రమాదం వుంది.

★ హెర్పెస్ సింప్లెక్స్ - 2 వైరస్ పెద్దవారికి మాత్రమే వచ్చేది దీనిలో స్త్రీలు, పురుషులలో వారి మర్యాదయవాల వద్ద చిన్న నీటి పొక్కులు ఏర్పడతాయి అవి కొద్ది గంటలలోనే పగిలిపోయి వుండునడుతుంది.

★ పురుషులలో ఈ వ్యాధి వారి పురుషాంగం పూర్వ చర్మంపైన, లోపల పురుషాంగం పైన కూడా వెసికిల్స్ రావడం, అవి పుళ్ళుగా మారడం జరుగుతుంది.

★ స్త్రీలలో హెర్పెస్ సింప్లెక్స్ - 2 వైరస్ వారి యోని పెదవులు, యోని మార్గం, గర్భాశయం కంఠభాగం పైన నీటి పొక్కుల్ని కలిగిస్తాయి. ఆ తరువాత ఇవి పుళ్ళుగా మారతాయి. స్త్రీలలో ఇవి బాగా నొప్పి చేస్తాయి.

★ స్త్రీ, పురుషుల కలయికవలన ఈ హెర్పెస్ సింప్లెక్స్ - 2 వైరస్ వస్తుంది. అయితే హెర్పెస్ సింప్లెక్స్ - 1 వైరస్ మాత్రం కేవలం తాకినంతనే అంటే బాహ్య స్పర్శతోనే వస్తుంది.

చికిత్స:

- ★ హెర్బెస్ సింప్లెక్స్ వ్యాధి వైరస్ వల్ల వచ్చేది కాబట్టి దీనికి సరైన మందు లేదు. కావున వేరే ఏ ఇతర మందులు వాడినా పెద్దగా ఉపయోగం లేదు. అయినా వ్యాధి నుండి ఎలాంటి ఉపద్రవాలు కలగకుండా వుండేందుకు కొన్ని మందులు వాడవలసివచ్చు. అయినా ఈ వ్యాధి కూడా ఎలాంటి ఉపద్రవాల్ని కలిగించదు కూడా. అదే విధంగా ఈ వ్యాధి ఎన్నిసార్లు కనిపించినా ఇబ్బంది వుండదు.
- ★ హెర్బెస్ వ్యాధి ఎలాంటి హాని కలిగించనప్పటికీ వ్యాధి వల్ల నోట్స్ వుండువడి బాధగా వుంటే 'హెక్సిజల్ ఆయింట్ మెంట్' గాని లేక మ్యూకోపెయిన్ ఆయింట్ మెంట్ గాని పూయాలి. ఈ మందును నోట్స్ కూడా పూయవచ్చు.
- ★ సింప్లెక్స్ వ్యాధి మర్మావయవాల వద్ద, మూత్రపైస, ముక్కుపైస వస్తే దానికి 'ఎస్ట్రెక్టెవిరాన్' అనే ఆయింట్ మెంట్ రోజుకు నాలుగు సార్లు పూయాలి. వ్యాధి తీవ్రతను బట్టి లేక వ్యాధి తరచుగా వస్తున్నా కూడా 'ఎస్ట్రెక్టెవిరాన్' టాబ్లెట్లు రోజుకు ఐదు చొప్పున మూడు వారం లేక పదిరోజులపాటు వాడాలి.
- ★ హెర్బెస్ సింప్లెక్స్ వ్యాధివల్ల బాక్టీరియల్ ఇన్ ఫెక్షన్ కూడా సోకితే యాంటిబయోటిక్స్ వాడాలి.
- ★ కొంతమందికి హెర్బెస్ సింప్లెక్స్ - 2 వైరస్ వ్యాధి తరచు వస్తూ తగ్గుతూ, మరలా వస్తూ వుంటుంది. వీరు ఎస్ట్రెక్టెవిర్ మందు కలిపిన హెర్బెస్ - 200 మి.గ్రా. లేక హెర్బెస్ - 200 మి.గ్రా. లేదా జోవిరాక్స్ - 200 మి.గ్రా. టాబ్లెట్లు జీవితాంతం రోజుకు రెండు చొప్పున వాడుతూనే వుండాలి.

పయోధెర్మా

ఈ వ్యాధి సర్వసాధారణంగా చిన్న పిల్లల్లో అధికంగా కనిపిస్తుంది. చర్మం క్రింది పొరలో చీము పట్టే వ్యాధిని పయోధెర్మా అంటారు. చీమును ఉత్పత్తి చేయగల అంటువ్యాధి కలిగించే క్రిముల కారణంగా చర్మం క్రింద చీము పడుతుంది. ఈ చీము పైకి కనబడుతుంది కూడా. కొన్ని సందర్భాలలో చీము పైకి కనబడకపోవచ్చు. చర్మవ్యాధులకు సంబంధించిన అంటు వ్యాధులలో ముఖ్యమైనది. ఇది వచ్చినప్పుడు సరైన చికిత్స తగిన సమయంలో తీసుకోకపోతే వ్యాధి తీవ్రంగా మారి శరీరంలోని అంతర్భాగాలలోనికి వ్యాపించవచ్చు.

పయోధెర్మావల్ల ఎన్నో తీవ్ర సమస్యలు రావచ్చు. వ్యాధికి తగిన చికిత్స తీసుకోకపోతే ఇది తరచుగా వస్తూ వుంటుంది.

మన శరీరంలో వుండే చనిపోయిన కణాలు ద్రవరూపం లోనికి మారి చీముగా బయటకు వస్తాయి. ఇలా బయటకు రావడానికి కారణం మన రక్తంలో ఉండే తెల్ల రక్తకణాలే ! ఈ

చీములో అధిక శాతం తెల్ల రక్తకణాలు వుంటాయి. ఇవి మన శరీరంలోని రోగకారక క్రిములతో పోరాడి వాటిని చంపి భక్షిస్తాయి. చీమును మైక్రో స్కాపులో పరీక్షిస్తే వ్యాధి కారక క్రిములు కనబడతాయి.

బాక్టీరియా క్రిములు పయోధెర్మా వ్యాధి రావడానికి ముఖ్యకారణం. బాక్టీరియాలలో కూడా స్ట్రెప్టోకోకస్ పయోజెనస్ (Streptococcus Pyogenus), స్టెఫైలో కోకస్ అరియస్ (Staphylococcus aureus). అనే రెండు రకాలైన క్రిముల వల్ల ఈ వ్యాధి వస్తుంది. ఇవి విడివిడిగా గాని, కలిసి గాని వ్యాధిని కలిగిస్తాయి.

స్టెఫైలోకోకస్ అరియస్ బాక్టీరియా క్రిములు అందరిలోనూ, ఆసనం చుట్టూ, మూత్రనాళం చుట్టూ, ముక్కులో ఎల్లప్పుడూ వుంటాయి. వీటివల్ల అరవైశాతం మందిలో వ్యాధి వచ్చే అవకాశం వుంది.

స్ట్రెప్టోకోకస్ పయోజెనస్ బాక్టీరియా పదీశాతం మంది గొంతులో వుంటుంది. అయితే ఏరందరికీ పయోధెర్మా వస్తుందని చెప్పలేము. ఇది కేవలం బాహ్యంగా శాకడం వల్ల వచ్చే వ్యాధి మాత్రమే.

సాధారణంగా పయోధెర్మా వ్యాధి వీధరికంతో బాధపడేవారికి - పోషకాహార లోపంతో వున్న వారికి, పిల్లలకు, ముసలివారికి వస్తుంది. అంతగాక పయోధెర్మా వ్యాధి మగర్ వ్యాధి గలవారికి, ఇతర అంటువ్యాధులతో బాధపడేవారికి తేలికగా అంటుతుంది. పైగా మగర్ వ్యాధి వున్నవారిలో కార్బంకుల్స్ (carbuncles) అనే చీముగడ్డలు ఏర్పడడానికి కూడా కారణమవుతుంది. ఈ వ్యాధి వేసవిలో ఎక్కువగానూ, చలికాలంలో తక్కువగానూ కనబడుతుంది.

చర్మ సంబంధమైన గజ్జి, సె, శ్వలు, చిడుము, ఫాలిక్యులైటిస్, డెర్మటైటిస్ వంటి జబ్బులు పయోధెర్మా వ్యాధి రావడానికి కారకాలు. అంతగాక తలలో ఉండే పేను కూడా పయోధెర్మా రావడానికి కారణం కావచ్చు.

చికిత్స:

పయోధెర్మా వ్యాధి వచ్చిన పిల్లలో వాపు, ఎర్రదనం, చీము, రసీకారడం, జ్వరం, దురద వుంటాయి. పిల్లలకు 1 శాతం జెన్ షియస్ వయోలెట్ పెయింట్ ను పూయవచ్చు. పై పూతకు ఈ మందు పూసినా చికిత్సలో ఈ క్రింది మందులు వాడవచ్చు.

- ★ ఓరల్ పెన్సిలిన్ టాబ్లెట్ - 125 మి.గ్రా రోజుకు మూడు చొప్పున వారం రోజులు వాడాలి.
- ★ ఎరిత్రోమైసిన్ మాత్రలు 30 - 50 మి.గ్రా/కి.గ్రా బరువుకు రోజుకు నాలుగు చొప్పున వారం రోజులు వాడాలి.
- ★ ప్రొకైన్ పెన్సిలిన్ - 50,000 IU/కి.గ్రా. శరీర బరువుకు ఇంజక్షన్ ను రోజుకు ఓకటి చొప్పున ఏడు రోజులు వాడాలి.
- ★ జ్వరం వస్తే పారాసిటమాల్ ఇవ్వాలి.
- ★ గమనిక: పెన్సిలిన్ ఇంజక్షన్ గాని టాబ్లెట్ గాని వాడేటప్పుడు పెన్సిలిన్ టీ పరీక్ష తప్పనిసరిగా జరపాలి.

చిడుము (Impetigo)

ఇది గూడా పయోడెర్మా వంటి వ్యాధి. సర్వసాధారణమైనది. ఇది వయసుతో సమీపించేకూడా అందరికీ వస్తుంది. అంతేగాక చిన్నపిల్లలలో ఈ వ్యాధి ఎక్కువగా బయటపడుతుంది. లక్షణాలు :

- ★ చిడుము వ్యాధి బాహ్యచర్మంపైన పొరపై పొక్కులవలె ఏర్పడి చితికి తెల్లని ద్రవంలాగా కారుతుంది. పొక్కుల నుండి కారిన ద్రవం ఎడిపోయి గోధుమ లేదా పసుపు రంగులో పొరలు పొరలుగా ఏర్పడుతుంది.
- ★ చిడుము పొరలను చేతితో తొలగించి చూస్తే పచ్చిగా ఎర్రగా తొలగించిన ప్రాంతం ఉంటుంది. అంతేగాక తొలగించిన నెంటునే కొన్ని నిమిషాలలోనే మరొక పొర ఏర్పడుతుంది.
- ★ చిడుము పొరను గాని పొక్కులనుండి కారిన రసాన్ని గాని మైక్రోస్కోప్ క్రింద పరీక్షిస్తే అసంఖ్యాకమైన సూక్ష్మ క్రిములు కనబడతాయి.
- ★ చిడుము పొక్కుల నుండి కారిన రసాన్ని లేదా ద్రవం శరీరంలో వేరొక ప్రదేశంలో తగిలితే అక్కడ కూడా చిడుము బయటపడుతుంది.
- ★ చిడుము శరీరంలో ఏ ప్రాంతంలోనైనా సరే తల, ముఖం, కాళ్ళు, చేతులు, మొదల ఈ విధంగా ఎక్కడానా రావచ్చు.
- ★ చిడుము అత్యంత వేగంగా వ్యాపించే చర్మవ్యాధి. ముఖ్యంగా చిడుము పొక్కుల్ని చిదివడం వల్ల ఇలా జరుగుతుంది.
- ★ చిడుము పొక్కులు దురదను కలిగిస్తాయి. దీనిని నిర్లక్ష్యం చేస్తే చర్మం లోతుల్లోనికి చొచ్చుకుపోతుంది.
- ★ పోషకాహారలోపంతో బాటు ప్రతి చిన్న విషయానికీ ప్రతిస్పందించే వ్యక్తులలో ఎక్కువగా కనిపిస్తుంది. కాస్మిటిక్స్, సబ్బులు, పొదర్లు వంటివి పడకపోవడం వల్ల చిడుము వచ్చే ప్రమాదం వుంది.
- ★ వ్యక్తిగత పరిశుభ్రత, వున్నవారిలో ఈ వ్యాధి కనబడదు. ఒకవేళ వారికి వచ్చినా వెంటనే తగ్గిపోతుంది.

చికిత్స :

- ★ ఇది తేలికగా నయం అయ్యే జబ్బు. అయితే చికిత్స సకాలంలో మొదలుపెట్టాలి. అప్పుడే వ్యాధి త్వరగా తగ్గుతుంది. లేకపోతే ఇది అంత త్వరగా తగ్గిది కాదు. చిడుముతోపాటు వేరే ఇతర చర్మవ్యాధులున్నా ఇది తగ్గడం ఆలస్యమవుతుంది.

- ★ చిడుము వ్యాధిలో చికిత్స వ్యాధి తీవ్రతపైన ఆధారపడి వుంటుంది. దీనిపైనే మందులు ఎంతకాలం వాడాలి ? పై పూత మందులతో సరిపోతుందా ? లేక నోటిలోనికి కూడా మందులు వాడాలా ? అనేది తెలుస్తుంది.
- ★ వ్యాధి చికిత్సకు పైపూత మందులతోబాటుగా యాంటిబయోటిక్స్ కూడా వాడాలి. అయితే పైపూతకు వాడే యాంటిబయోటిక్స్ అంత నమర్దవంతంగా వనిచేయవు. యాంటిబయోటిక్స్ నోటి ద్వారా తీసుకోవడం మంచిది.
- ★ బ్యాక్టీబాస్ క్రిమ్ గాని, ముపిరాక్స్ లేక టీ-బాక్స్ 2 శాతం క్రాకమ్ గాని వాడితే మంచి ఫలితం కనబడుతుంది. వీటిని వాడడంవల్ల ఎలాంటి ఇబ్బంది వుండదు. వీనిలో ఏదైనాసరే రోజుకు మూడు లేక నాలుగుసార్లు పూయాలి.
- ★ చిడుము తీవ్రంగా వుంటే యాంటి బయోటిక్స్ను నోటి ద్వారా ఇవ్వాలి. ముఖ్యంగా చిడుము ఎక్కువగా ఉన్నప్పుడు డెవి, ముక్కు, గొంతు (ENT) ఇన్ ఫెక్షన్ వచ్చినా యాంటిబయోటిక్స్ వాడాలి. యాంటి బయోటిక్స్ వాడుతున్నప్పుడు వ్యాధి ఒకటి రెండు రోజుల్లోనే తగ్గినట్లు అనిపిస్తుంది. అయినా మందులు పూర్తికాలం వాడాలి. మధ్యలో వాడడం మానివేస్తే వ్యాధి తిరగబెట్టవచ్చు.
- ★ పయోడెర్మాకు వాడే మందుల్నే దీనిలో కూడా వాడవచ్చు.

సుఖ వ్యాధులు

స్త్రీ, పురుషుల జననేంద్రియాలకు బాక్టీరియా, వైరస్, ఫంగస్ వంటి వానివల్ల వచ్చే వ్యాధులను సుఖవ్యాధులుగా అనుమానించాలి. అయితే సుఖవ్యాధులు స్త్రీ, పురుషుల కలయికవలన ఒకరికి వ్యాధి వుంటే మరొకరికి వస్తాయి. అందుకే ఏటివి ఎస్టిడి (STD) అని పిలుస్తారు. అంటే సెక్సుయల్లీ ట్రాన్స్మిట్టెడ్ డిసీజెస్ (Sexually Transmitted Diseases) అని అర్థం. చిచ్చులవిడిగా జరిపే శృంగారము, వ్యభిచారము సుఖవ్యాధులు వ్యాపించడానికి ప్రధాన కారణం. అంతేగాక సుఖవ్యాధి సోకినవారు సిగ్గుతోగాని, అశ్రద్ధతోగాని డాక్టరుచేత చికిత్స చేయించుకోకపోవడంతో వారు ఇతరులకు ఈలోపు వ్యాధిని అంటించే అవకాశం ఏర్పడుతుంది.. అందుచేతనే సుఖవ్యాధులు చాలా వేగంగా వ్యాప్తిచెందుతాయి.

ప్రపంచంలో ప్రతి సంవత్సరం 250 కోట్లమంది గనేరియా వ్యాధితోనూ, సుమారు యాభైకోట్ల మంది సిఫిలీస్ వ్యాధితోనూ బాధపడుతున్నారని ప్రపంచ ఆరోగ్య సంస్థ (WHO) ప్రకటించింది. పొరపాటున ఏవైనా లైంగిక వ్యాధులు వస్తే తప్పనిసరిగా చికిత్స చేయించాలి.

గనేరియా (Gonorrhoea)

దీనిని 'సెగరోగం' అని కూడా అంటారు. ప్రపంచంలో అత్యధిక శాతం ప్రజలు ప్రతి సంవత్సరం ఈ వ్యాధి బారిన పడుతున్నారు. ఈ వ్యాధిని 'బెనోరియా' అని 'క్లాప్' అని పిలుస్తారు. ఈ వ్యాధి 'నైసిరియా గనేరియా' అనే బాక్టీరియా వల్ల వస్తుంది. ఈ వ్యాధి స్త్రీలలోను, పురుషులలోను వేరు వేరు లక్షణాల్ని కలిగి వుంటుంది.

స్త్రీలలో కనిపించే లక్షణాలు :

- ★ స్త్రీలలో గనేరియా లక్షణాలు మొదట ఏమీ కనిపించవు. కొందరు స్త్రీలకయితే కొన్ని సంవత్సరాల వరకూ ఎలాంటి లక్షణాలూ కనపడవు. అయితే అంతదాకా ఈమె తనలో ఉన్న జబ్బును ఇతరులకు సంచుతుంది. అంటే ఈ మె వ్యాధి వ్యాప్తి కారకురాలు (carrier)గా వుంటుంది.
- ★ స్త్రీలలో గనేరియా వచ్చినప్పుడు మూత్రం ఎక్కువ సార్లు వస్తూ వుంటుంది. వీరు మూత్రం పొసుకునేటప్పుడు బాధననుభవిస్తారు. నొప్పి, చురక వుంటాయి.
- ★ స్త్రీలకు సహజంగా వచ్చే ఋతుక్రమంలో వీరి బాధ మరింత ఎక్కువ అవుతుంది.
- ★ స్త్రీలకు వచ్చే జబ్బును ఆమెలోడున్నలో కనిపించే పచ్చని మరకలను బట్టి గుర్తించవచ్చు. దీనికి కారణం ఆమెకు ఆ సందర్భంలో పచ్చమైల గాని, తెల్లమైలగాని కావడమే !

- ★ స్త్రీలకు గనేరియావస్తే పిల్లలు పుట్టే అవకాశాలు తగ్గుతాయి. వంధ్యత్వము రావడానికి అవకాశం వుంది. వీరి పొత్తికడుపు బాగా నొప్పిగా వుండి గర్భాశయం చుట్టూ ఇన్ ఫెక్షన్ రావడమే అందుకు కారణం.
- ★ స్త్రీలలో గనేరియా వ్యాధి యురెట్రా (మూత్రం పొసుకునేదారి)ని వాపునకు గురిచేస్తుంది. దీనితో ద్వారం నన్నుగా అవడంతో మూత్రం సరిగ్గా రాక ఇబ్బంది పడవలసి వస్తుంది. స్త్రీలలో కనబడే మొట్టమొదటి గనేరియా లక్షణం ఇదే !
- ★ ఆ తరువాత లోపలి మూత్రవాహం ధారి (యురెథ్రైటిస్) వుండుపడినట్లుగా అయి చివరకు ఒక్క చుక్కమూత్రం తగిలివా సరే మంట, పొటు వుంటాయి. అంటేగాక యోని వాపు కూడా కనబడుతుంది.
- ★ ఆపైన మూడవలక్షణంగా తెల్లని లేక పచ్చని చీమును గుర్తించవచ్చు. ఈ చీమును సూక్ష్మదర్శిని క్రింద పరిశీలిస్తే 'గోనోకోక్' బాక్టీరియా క్రిములు స్పష్టంగా కనబడతాయి. ఈ దశలో వీరిజననంగాన్ని గమక నొక్కితే చిక్కని చీము బయటకు వస్తుంది.
- ★ స్త్రీలలో గనేరియా వ్యాధి సర్వసాధారణంగా జననేంద్రియాలకు మాత్రమే పరిమితమై వుంటుంది.
- ★ అసహజ రతి ప్రక్రియలవల్ల ఇది నోట్లనూ, విరేచనావస్థలోనూ రావడానికి అవకాశం వుంది
- ★ ఇది పున్న స్త్రీ గర్భం ధరిస్తే వారికి పుట్టే పిల్లకు పుట్టుకతోనే గనేరియా వచ్చే అవకాశం ఉంది. దీనికి కారణం తల్లియోని చుట్టూ గనేరియా చీముదశలో వుండడమే దీని కారణంగా బిడ్డకళ్ళు ఎరుపెక్కి, వుండుపడి వాటి నుండి కూడా చీము కారడం మొదలవుతుంది.
- ★ గనేరియా వ్యాధి కొన్ని సందర్భాలలో కీళ్ళ జబ్బులకు, కూడా ధారితీస్తుంది. లేక మూత్రద్వారాన్ని కూడా ఇన్ ఫెక్షన్ కు గురిచేస్తుంది.
- ★ స్త్రీలు తమకు గనేరియా వ్యాధి వచ్చినప్పుడు దానిని గుర్తించక మామూలు తెలుపు అవుతుందని అశ్రద్ధ చేస్తారు. దీనివల్ల వ్యాధి మరింత పెరిగే ప్రమాదం వుంది.
- ★ స్త్రీలకు మూత్రంలో నుండి సన్నని దారాల మాదిరిగానో లేక పాలునుల మాదిరిగానో చీము పదార్థాలు బయటకు వస్తాయి. ఈ చీముకు చికిత్స చేయకపోతే వ్యాధి గర్భసంచికి పాకి 'సెర్వికైటిస్' అనే వ్యాధి వస్తుంది. అండాలు, అండవాహికలు, మూత్రకోశం వ్యాధికి గురి అవడం వల్ల వీరి పొత్తికడుపు విగుసుకుపోతుంది.

పురుషులలో గనేరియా లక్షణాలు :

- ★ గనేరియా లక్షణాలు స్త్రీలకు పురుషులకు వేరువేరుగా వుంటాయి.
- ★ స్త్రీలకు గనేరియా వ్యాధి లక్షణాలు బయట బడడానికి కొన్ని సంవత్సరాల సమయం పడితే పురుషులో కేవలం రెండు నుండి ఐదు రోజుల్లోపు మొదటి లక్షణాలు బయటబడతాయి ఒక్కసారి ఈ లక్షణాలు బయటబడేందుకు మూడు వారాలు కూడా పట్టవచ్చు.

- ★ మూత్రంలో చురుకు, నొప్పి వుంటాయి. వీరి అంగము నుండి చీము బయటకు వస్తుంది.
- ★ కొన్ని సందర్భాలలో అసలు మూత్రము రాని పరిస్థితి కలగవచ్చు. దీనితో, వ్యర్థంగా జ్వరం రావచ్చు. వీరిలో కూడా కీళ్ళవాపు రావచ్చు.
- ★ గనేరియావల్ల పురుషులలో వృషణాలు, ప్రోస్టేట్ గ్రంథి వాచడం, పొత్తికడుపు నొప్పిరావడం, నపుంసకత్వం రావడం వంటి పరిస్థితులు కలగవచ్చు.
- ★ మూత్రం వెళ్ళు ద్వారం సన్నబడి వుంటుంది. స్త్రీలలో కంటే పురుషులలోనే వ్యాధిని గుర్తించడం తేలిక.
- ★ పురుషులలో గనేరియా ముదిరితే 'ఫిమోసిస్' (Phimosis) అనే పరిస్థితి కలగవచ్చు. అంటే పురుషాంగం ముందు భాగం (గ్లాన్స్ పెనిస్) ఉబ్బి బల్బులాగా పొగుతుంది. ఆ వాపుకు తగినంతగా దానిపైన వుండే చర్మం సాగకపోవడంవల్ల పురుషాంగం ఒక ప్రక్కకి నొక్కినట్లుగా అవుతుంది. ఇది చాలా బాధ పెడుతుంది.

చికిత్స:

- గనేరియాకు చికిత్స పూర్తిగా తీసుకోవాలి.
- ★ యాంపిసిలిన్ ను దానితోపాటుగా ప్రొటెన్ సిడ్ 1 గ్రాము మందును కలిపి వాడాలి.
- ★ యాంపిసిలిన్ రోసిలిన్ - 200 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా పేరుతో దొరుకుతుంది. ఇంకా ఇతర పేర్లతో వివిధ కంపెనీలు తయారుచేస్తున్నాయి.
- ★ కో-ట్రైమాక్సువోల్ - D.S. అనే మందును వాడాలి. ఇది బాక్టీం - డి.యస్., సెప్ట్రాన్ - డి.యస్., స్టాన్ - డి - యస్ వంటి పలు పేర్లతో వుంటుంది. ఈ మాత్రలు ఎనిమిది తీసుకుని ఒకసారి మింగాలి. లేక ఐదు మాత్రలు చొప్పున పన్నెండు గంటలకు ఒకసారి మూడు సార్లు మింగాలి.
- ★ యాంపిసిలిన్ మందు పనిచేయని పరిస్థితులలో వీరికి సిప్రాఫ్లాక్సెసిన్ 250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా మాత్రల్నిగాని సెఫ్ట్రాక్సైమ్ 0.25 లేక 0.5 గ్రా లేక 1 గ్రాము ఇంజక్షన్ గాని ఇవ్వాలి. మందులు ఏదైనా సరే డాక్టరు పర్యవేక్షణలో తీసుకోవాలి. వ్యాధి వచ్చాక బాధపడి పలు మందులు వాడేకంటే వ్యాధి రాకుండా తగిన జాగ్రత్తలు తీసుకుంటే ఉపయోగం వుంటుంది.
- ★ గనేరియా వ్యాధిలో ఇంకా అనేక ఉపద్రవాలు సంభవించవచ్చు. వీరిలో గర్భిణీ స్త్రీకి గనేరియా వస్తే పుట్టబోయే బిడ్డకు పుట్టుకతోనే గనేరియా రావచ్చు. బిడ్డ కళ్ళు ఎరుపెక్కి పుండులాగా మారి చీముకూడా కారవచ్చు. ఈ స్థితిని 'అప్తాల్మియా నియోనెటోరమ్' అంటారు. ఈ స్థితిలో ఆశ్చర్య చేస్తే బిడ్డకు శాశ్వతంగా చూపుపోయే ప్రమాదం వుంది. ఈ బిడ్డకు సిప్రాఫ్లాక్సెసిన్ చుక్కలమందు వెంటనే కంటి వేయాలి.

- గనేరియా వ్యాధి విచ్చలవిడిగా శ్మంగారం జరిపే వారిలో ఎక్కువ కనిపిస్తుంది. అందుచేత దానిని ముందుగా అదుపులో ఉంచుకుంటే వ్యాధి రాకుండా చూసుకోవచ్చు.
- ★ అనవసరం ముఖ్యంగా వ్యభిచారులతో పనికొరారు.
- ★ వ్యభిచారుల వద్దకు వెళ్ళేవారు తప్పనిసరిగా కండమ్మ్ ధరించాలి.
- ★ ముఖ్యంగా తెలియని వారితో లైంగిక కార్యకలాపాలు చేయకపోయి. అంతేగాక కేవలం గనేరియా వ్యాధి మాత్రమే కాక ఇంకా అనేక రకాల సుఖ వ్యాధులు ముఖ్యంగా ఎయిడ్స్ వంటి ప్రాణాంతక వ్యాధులు కూడా వచ్చే ప్రమాదం ఉంది.

సిఫిలిస్ (Syphilis)

గనేరియా తరువాత ప్రపంచ వ్యాప్తంగా తీవ్రమైన ప్రమాదకరమైన వ్యాధి సిఫిలిస్. దీనినే నవాలు రోగమని కూడా అంటారు. ఇది కూడా లైంగిక సంపర్కం వల్ల వచ్చేదే. దీనిని గమక ప్రారంభంలోనే తగిన చికిత్స చేయకపోతే వ్యాధి మూడుదశలుగా పెరిగి చివరకు ప్రాణాంతకం అవుతుంది. సిఫిలిస్ కు 'ట్రీపోనిమా పాల్లిడం' అనే బాక్టీరియా కారణం.

సిఫిలిస్ తొలిదశ లక్షణాలు:

- సిఫిలిస్ కేవలం లైంగిక సంపర్కంవల్ల మాత్రమే వస్తుంది. ఈ వ్యాధి వున్న స్త్రీతో సంపర్కం జరిపిన పురుషునిలో వ్యాధి లక్షణాలు వది రోజుల నుండి మూడు నెలలలోపు ఎప్పుడైనా బయటపడవచ్చు.
- ★ సిఫిలిస్ లక్షణాలు స్త్రీ, పురుషులలో పెద్దగా తేడా లేకుండా వుంటాయి. వ్యాధిలో ముందుగా పాంకర్స్ అనే పుళ్ళు ఏర్పడతాయి.
- ★ సిఫిలిస్ పుళ్ళు పురుషులలో అంగం (Penis) చివర ఎక్కడైనా సరే ఒకటి లేక అరుదుగా రెండు ఏర్పడతాయి.
- ★ స్త్రీలకు సిఫిలిస్ పుళ్ళు రెండు కన్నా ఎక్కువ అంటే ఐదు లేక ఆరు ఏర్పడవచ్చు. వీరిలో ఈ పుళ్ళు చింతగంజ అకారంలో గాని చొక్కా గుండి అకారంలో గుండ్రంగా గాని ఏర్పడతాయి.
- ★ సిఫిలిస్ పుళ్ళు స్త్రీలలో నొప్పి కలిగించవు. అందువల్ల వీరు వ్యాధిని గుర్తించరు. అంతేగాక వీరు ఈ పరిస్థితిలో వ్యాధిని ఇతరులకు అందించగలరు.
- ★ పురుషులలో సిఫిలిస్ పుళ్ళు గజలలో లింఫ గ్రంథులు వాపునకు గురి అవుతాయి.
- ★ సిఫిలిస్ వ్యాధిలో వచ్చే ఈ పుళ్ళు వైద్యం జరిగినా లేక జరగకపోయినా రెండు నుండి నాలుగు వారాలలో తగ్గిపోతాయి. వైద్యం జరిగితే రెండువారాలలోపునే తగ్గిపోవచ్చు.

- ★ మొదటి దశలో స్త్రీలో తెల్లమైలు, పచ్చమైలు అవుతుంది. వైద్యం జరగకపోయినా ఆరు నెలలో వ్యాధి పూర్తిగా తగ్గినట్లు అనిపిస్తుంది. కానీ వ్యాధి లోపల పెరిగి పోతుంది ఈ దశలో వ్యాధి ఇతరులకు సోకడానికి వీరు దోహదపడగలరు. లైంగిక కలయిక తరువాత రెండేళ్ళలో ఎప్పుడు వ్యాధి బయటపడినా దానిని తొలిదశగానే గుర్తిస్తారు.

రెండవదశ లక్షణాలు :

- ★ రెండవదశ మొదటిదశలో చికిత్స సరిగ్గా జరగకపోవడంవల్ల వస్తుంది. దీనిని 'సెకండరీ సిఫిలిస్' అంటారు. మొదటి దశ తరువాత రెండేళ్ళకు ఈ దశ బయట పడుతుంది. ఈ దశలో సిఫిలిస్ పుళ్ళు అంగంపైనే కాక శరీరంలో ఇంకా ఏ ప్రాంతంలో అయినా పరే రావచ్చు. ముఖ్యంగా మలద్వారం, నోటిపైన (పెదవులపై), చేతివ్రేళ్ళపై, నోటిలో నాలుకపైన ఇలా ఎక్కడైనా పుళ్ళు రావచ్చు. ఈ దశలో బయటపడిన పుళ్ళ నుండి (ద్రవాన్ని తీసి పరీక్షించడం) వ్యాధిని నిర్ధారిస్తారు.
- ★ కొంతమందిలో పుళ్ళు రాకుండా వంటి నిండా కేవలం మచ్చలు మాత్రమే రావచ్చు.
- ★ గొంతులోనూ నోటిలోనూ ఏర్పడిన పుళ్ళు గొంతునొప్పిని కలిగిస్తాయి. కొద్దిగా జ్వరం రావడం, దద్దుర్లు రావడం, ఈ దద్దుర్లు నొక్కితే నొప్పిగా అనిపించడం జరుగుతుంది.
- ★ కొందరికి కీళ్ళపాపు, అరిచేతులలో దద్దుర్లు, పాదాలపై దద్దుర్లు, దురదలు ఉంటాయి ఈ దద్దుర్లు పలయాలవలె, గుండ్రంగా, వివిధ ఆకారాలలో వుంటాయి.
- ★ ఈ దశలో దద్దుర్లకు, పుళ్ళకు, సిఫిలిస్ కు చికిత్స చేయిస్తే వ్యాధి నివారణ అవుతుంది. అయినా లంఘనబట్టిని చర్మవ్యాధులుగాని, ఆ తరువాత కాలంలో పుళ్ళుగాని ఏర్పడడం జరిగితే ఇంకా సిఫిలిస్ మిగిలి ఉన్నట్లుగా భావించాలి. రక్తపరీక్ష జరిపి వ్యాధి నిర్ధారణ చేసుకోవాలి.

మూడవ దశ లక్షణాలు :

- ★ మొదటి రెండు దశలలో చికిత్స సరిగ్గా జరగకపోతే సిఫిలిస్ మూడవదశలోనికి ప్రవేశిస్తుంది. అంతేగాక మొదటి రెండు దశల్లో వచ్చిన సిఫిలిస్ పుళ్ళు వాటంటక అనే మానిపోతాయి. దానితో రోగి తాను ఆరోగ్యంగా ఉన్నట్లు భావిస్తాడు. పైగా ఈ సమయంలో తాను ఎలాంటి మందులూ తీసుకోక చికిత్స అశ్రద్ధ చేస్తారు. అయితే వీరిలో రోగం పెరుగుతూనే ఉంటుంది.
- ★ కనీసం ఈ దశలో అయినా చికిత్స పూర్తిగా తీసుకోకపోతే శరీరంలోని ప్రతిఅవయవం సిఫిలిస్ వ్యాధికి గురిఅవుతుంది.
- ★ మూడవదశ లక్షణాలు చాలా విధానంగా వస్తాయి. మొట్టమొదటగా వ్యాధి సోకిన తరువాత మూడు నుండి పది సంవత్సరాలలోపు ఎప్పుడైనా రావచ్చు.

- ★ ఈ మూడవదశలో గమ్మాస్ (Gummas) అనే పుళ్ళు వస్తాయి.
- ★ సిఫిలిస్ మూడవదశలో రోగి ఎముకలు, ఊపిరితిత్తులు, మూత్రపిండాలు, గుండె మాత్రమే కాక మెదడు కూడా దెబ్బతినవచ్చు. అయితే చాలా మటుకు సిఫిలిస్ నంటి లైంగిక వ్యాధి మూడవ దశ వరకూ రావడం లేదు.
- ★ సిఫిలిస్ వ్యాధి వలన వచ్చే నరాల బబ్బును 'న్యూరోసిఫిలిస్' అంటారు. దీనిలో సిఫిలిస్ వుండు కనిపించిన తరువాత ఇరవై సంవత్సరాలలోపు ఎప్పుడైనా ఇది రావచ్చు. దీనిలో మతిమరుపు, నిర్లక్ష్యం మొండితనం, ఉన్మాదం, విచక్షణ కోల్పోవడం, నత్తి, మాటతడబాటు చివరికి పక్షవాతం, మరణం కూడా సంభవిస్తుంది.

చికిత్స :

సిఫిలిస్ వ్యాధికి మూడు దశలు ఏ విధంగా ఉన్నాయో ప్రతి దశలోనూ చికిత్స కూడా అదే విధంగా ఉంటుంది ఎటొప్రీ వ్యాధిని వీలైనంత త్వరగా గుర్తించడమే ముఖ్యం. ఇది విధానంగా చాపకిందనీరులాగా వ్యాపించే సైలెంట్ కిల్లర్. కాబట్టి ఈ వ్యాధికి తప్పకుండా కోర్సు ప్రకారం చికిత్స చేయించుకోవాలి. నిర్లక్ష్యం చేస్తే వ్యాధి ఇతరులకు వ్యాపించే ప్రమాదం వుంది.

వ్యాధి నిర్ధారణ :

చికిత్సకు ముందు వ్యాధి నిర్ధారణ అవసరం. VDRL అనే రక్త పరీక్ష జరిపి వ్యాధిని నిర్ధారించవచ్చు ఇలా రక్తపరీక్ష జరపకుండా వ్యాధి లక్షణాలను బట్టి చికిత్స చేసే ఒక్కోసారి వ్యాధి స్వరూపం (Clinical picture) మారిపోయి అర్థంకాని లక్షణాలతో చికిత్స దారితప్పుతుంది.

మొదటి దశలో చికిత్స :

- ★ ప్రాకెయిన్ పెన్సిలిన్ - 600 - 1200 మి.గ్రా సూదిమందును కండరంలోనికి రోజుకు ఒకసారి చొప్పున వేస్తే రోజులు వాడాలి.
- ★ టెట్రాసైక్లిన్ - 500 మి.గ్రా లేక ఆక్సీ టెట్రాసైక్లిన్ - 500 మి.గ్రా గొట్టాలు ప్రతి ఆరు గంటలకు ఒకటి చొప్పున పదిహేను రోజులపాటు వాడాలి.
- ★ థాక్సీసైక్లిన్ - 100 మి.గ్రా - థాక్సీ - 1 - 100 మి.గ్రా లేక టెట్రాథాక్స్ - 100 మి.గ్రా రోజుకు వాలుగు గొట్టాలు చొప్పున పదిహేనురోజులు వాడాలి.

రెండవదశలో చికిత్స :

- ★ పాఠపాటున మొదటి దశను నిర్లక్ష్యం చేసినా రెండవదశలో అయినా చికిత్స చేయించుకోవచ్చు. ఈ దశలో అశ్రద్ధ తీవ్ర దుష్ఫలితాలను కలిగిస్తుంది.
- ★ ఈ దశలో కూడా ప్రాకెయిన్ పెన్సిలిన్ - 600 - 1200 మి.గ్రా సూది మందు కండరంలోనికి రోజుకు ఒకసారి చొప్పున 15 రోజులు వాడాలి.

- ★ బెర్రామైన్ - 500 మి.గ్రా గొట్టాకు లేక అక్సీబెర్రామైన్ - 500 మి.గ్రా గొట్టాలు ప్రతి అరుగంటలకు ఒకటి చొప్పున ఇరవై రోజులు వాడాలి.
- ★ డాక్సీ - 1-100 మి.గ్రా. లేక బెర్రాడాక్సీ - 100 మి.గ్రా గొట్టాలు ప్రతి అరు గంటలకు ఒకటి చొప్పున ఇరవై రోజులు వాడాలి.

మూడవదశలో చికిత్స :

- ★ సిఫిలిస్ వ్యాధి ఈ దశలోనికి వచ్చిందంటే చాలా ప్రమాదం. ఈ దశలో అనేక ఉపద్రవాలు సంభవించవచ్చు.
- ★ ప్రాకెయిన్ పెన్సిలిన్ - 900 మి.గ్రా నుండి 1200 మి.గ్రా చొప్పున రోజుకు ఒకసారిగా మూడు వారాలు వాడాలి.
- ★ అక్వీ టెట్రాసైక్లిన్ - 500 గ్రా. గొట్టాలు లేదా డాక్సీ - 500 మి.గ్రా. గొట్టాలు ప్రతి ఆరుగంటలకు ఒకటిగా షుమారు ఒకనెలరోజులు వాడాల్సి వుంది.
- ★ డాక్సీ సైక్లిన్ - 100 మి.గ్రా లేదా డాక్సీ - 1 - 500 మి.గ్రా రోజుకు నాలుగు చొప్పున నెలరోజులపాటు వాడాలి.
- ★ దికిత్తుకాలంలో తరచు రక్త పరీక్షలు జరిపించుకోవాలి. విచ్చలవిడిగా వ్యభిచారానికి దూరంగా వుంటే సిఫిలిస్ వంటి వ్యాధులు రావు.

ಲಿಂಫೋಗ್ರಾನ್ಯುಲೋಮಾ ವೆನೀರಿಯಂ (LGV)
(Lympho Granuloma Venereum)

వ్యభిచారిణుల నుండి సంక్రమించే సుఖవ్యాధులలో ఇది కూడా ఒకటి. 'క్లామీడియాట్రాకోమాటిస్' అనే వైరస్ వల్ల ఈ వ్యాధి వస్తుంది.

అక్షరాలు :

- ★ L.G.V. వున్న వ్యక్తితో రథిలో పాల్గొన్న నాలుగు లేక ఐదు రోజుల్లో వ్యాధి లక్షణాలు బయటపడతాయి.
- ★ మొదటగా చిన్న చిన్న నీటి పొక్కులవంటివి జననాంగాలపై వస్తాయి. సాధారణంగా నీటిని గుర్తించకపోవడమో లేక పట్టించుకోకపోవడమో జరుగుతుంది.
- ★ నీటి పొక్కులు కనబడిన వారం నుండి ఆరు వారాలలోపు వీరి గజ్జలలో బిళ్ళలు కట్టి లోపల ఒకదానికొకటి అతుక్కుంటాయి. అంతేగాక పైన చర్మానికే కూడా ఇవి అంటుకొని వుంటాయి.
- ★ పొక్కులు వాటంతట అవే పగిలిపోవడమో లేక మానడమో జరుగుతుంది. పగిలిపోతే చీము కారుతుంది.

- ★ పాక్కులు నొప్పిని కలిగిస్తాయి. వీటితోపాటుగా జ్వరం, వికారం, వాంతులు, కీళ్ళ నొప్పులు కూడా వస్తాయి.
- ★ పాక్కులు పాకానికి వచ్చినవి కదా అని వాటిని చిత్కొట్టి చీమును బయటకు తీయరాదు. దీనిమూలంగా ఇతర ఉపద్రవాలు రావచ్చు. అయితే పెద్దగా వున్న గడ్డలలోని చీమును నూదివేసి సిరంజితో తీయవచ్చు.

గ్రాన్యులోమా వీరీరియం (Granuloma Venereum)

ఇది బ్యాక్టీరియా, వల్ల వచ్చే వ్యాధి. దోహదానియో గ్రామ్యలోమాటిస్ అనే బ్యాక్టీరియా వ్యాధిని కలిగిస్తుంది. ఈ జబ్బుగల స్త్రీలతో సంవర్కం జరిపిన తరువాత కొన్ని వారాలలోపు వ్యాధి బయటపడుతుంది. ఇది ఒక పట్టాన తగ్గే వ్యాధి కాదు. దీర్ఘకాలం వుండే (Chronic Disease) వ్యాధి.

ଉତ୍ସରାସ :

- * జననాంగాలపైన పెద్ద పెద్ద పుండ్లు ఏర్పడతాయి.
- * పుండ్లు తగ్గకపోగా బాధగా వుంటాయి.
- * దీర్ఘకాలం పుళ్ళు ఉండడంతో లింఫ్ సాగువదుతుంది. దీనితో జననాంగాలు వాపునకు గురివుతాయి.
- * పుళ్ళు బాగా బాధ కలిగించే సమయంలో స్వల్పంగా జ్వరంకూడా వస్తూ వుంటుంది.

ಚಾಂಕ್ರಾಯಿಡ್ (Chancroids)

ఇవి వ్యతిరేకంగా ఉన్న వల్ల వస్తాయి. ఇవి రావడానికి 'హిమోఫిలస్ యుక్ట్' అనే బ్యాక్టీరియా కారణం. ఇవి వ్యాపింపజేసే స్త్రీలు తేవలం వ్యాప్తికారులు మాత్రమే

ലക്ഷ്യങ്ങൾ :

- ★ మొదట గజ్జలలో బిళ్ళలు కదతాయి.
- ★ అంగానికి చివర (Penis) గాని అంగంపైన గాని చిన్న చిన్నవిగా అగ్గిపులలంత సైజులో రెండుకంటే ఎక్కువ పొక్కులు ఏర్పడతాయి.
- ★ పుండ్లను ఏమాత్రం కదిపినా రక్తం కారుతుంది.
- ★ పొక్కులు (పుండ్ల) అంచులు ఎర్రగా వుంటాయి. పుండ్లు నొప్పిగా వుండి దాని వల్ల చలిజ్వరం లాగా కూడా రావచ్చు. పొంక్రాయిడ్స్, గ్రామ్మల్లోమా వెనీరియం, లింఫోగ్రామ్మల్లోమా వెనీరియం వంటి వ్యాధులకు చికిత్స ఒకే విధంగా వుంటుంది.

చికిత్స:

డాక్టీసెక్స్ - 100 మి.గ్రా లేదా మైక్రోడాక్స్ - 100-మి.గ్రా లేదా డాక్టీసెక్స్ - 100 మి.గ్రా లేదా టెట్రాడాక్స్ - 100 మి.గ్రా గొట్టాలు రోజూ ఉదయం ఒకటి, సాయంత్రం ఒకటి చొప్పున మూడు వారాలపాటు వాడాలి. లేదా -

ఎల్వోసిన్ - 250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్ లేక అల్ట్రాసిన్ - 250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్ లేక ఎరిథ్రోసిన్ - 250 మి.గ్రా/ 500 గ్రా. టాబ్లెట్స్ ప్రతిరోజూ ఉదయం ఒకటి సాయంత్రం ఒక టాబ్లెట్ చొప్పున ఒకటి లేక రెండు వారాలు వాడాలి. లేక

బ్యాక్రిం - డి.యస్. టాబ్లెట్స్, లేక సెప్టాన్ - డి.యస్ టాబ్లెట్స్ లేక సిస్టిన్ - డి.యస్. టాబ్లెట్స్ ప్రతిరోజూ ఉదయం ఒకటి సాయంత్రం ఒకటి చొప్పున వారం నుండి మూడు వారాలు వరకు వాడవచ్చు.

సిప్రాన్ - 250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా/750 మి.గ్రా. లేక ఆల్సిప్రా 250. మి.గ్రా/500 మి.గ్రా. టాబ్లెట్స్ గాని రోజుకు రెండు ఉదయం ఒకటి సాయంత్రం ఒకటి చొప్పున మూడు రెండు లేక మూడు వారాలు వాడాలి.

స్ట్రెప్టోమైసిన్ - 0.75 మి.గ్రా లేదా - 1 గ్రాము ఇంజక్షన్ లేక యాంబిస్ట్రెన్ - 0.75 మి.గ్రా లేదా 1 గ్రాము ఇంజక్షన్ రోజుకు గరిష్టంగా ఒక గ్రాము చొప్పున పది లేక పదిహేను రోజులపాటు వాడాలి. గుణం కనపడకపోతే మరొకపది రోజులపాటు వాడవచ్చు.

సాంక్రాయిడ్స్ వ్యాధికి సరైన చికిత్స చేయకపోతే బాధ ఎక్కువైపోయి రాత్రుళ్ళు నిద్రకూడా పట్టదు.

ఇతర వ్యాధులు

వ్యాధులు అనేకం వుంటాయి. కొన్ని సాధారణ వ్యాధులు పరాన్న జీవులవల్ల వస్తాయి. వాటిలో కొన్ని - మలేరియా, టైఫాయిడ్, ప్లూ వంటివి.

మలేరియా : చలిజ్వరం వచ్చిందంటే అది మలేరియా అని అనుమానించాల్సిందే. దీనికి మాస్టోసిస్, క్వెస్టర్ ఫీవర్, ఫ్రాసికల్ ఫీవర్, ఇంటర్మిటెంట్ ఫీవర్, రోమన్ ఫీవర్ వంటి పలుపేర్లు వున్నాయి. ఇది మూడు దశలుగా వస్తుంది. అవి

1. కోర్ట్ ఫేజ్ : ఇది మలేరియా ప్రారంభంలో వచ్చు వేడి (జ్వరం) లేకుండానే చలి వణికిస్తుంది. దీన్ని 'మొదటిదశ' అంటారు. ఇది అరగంట నుండి గంటవరకు ఉంటుంది.

2. హబ్ ఫేజ్ : ఇది జ్వరంతో కూడిన దశ. జ్వరం తీవ్రంగా వుంటుంది. ఈ విధంగా ఒకటి నుండి నాలుగు గంటల పాటు వుంటుంది. ఇది రెండవ దశ.

3. స్వెట్టింగ్ ఫేజ్ : ఇది చెమట దశ - ఈ దశలో విపరీతంగా చెమటలు పోసి జ్వరం తగ్గిపోతుంది. ఈ దశ రెండు లేక మూడు గంటలపాటు ఉంటుంది.

మలేరియా మొత్తం మూడు రకాలైన పరాన్న జీవుల వలన వస్తుంది. అవి

1) ప్లాస్మోడియం వైబాక్స్ : జ్వరం ప్రతి 48 గంటలకు ఒకసారి గంటకొట్టినట్లుగా వస్తుంది. ఆ తరువాత ఒకటి రెండు రోజులు వుండి తరువాత మళ్ళీ 48 గంటలవరకు అగి మళ్ళీ వస్తుంది.

2) ప్లా.మలేరియా : దీనివల్ల జ్వరం ప్రతి 72 గంటలకు ఒకసారి జ్వరం వస్తుంది.

3) ప్లా. ఫాల్సిఫారం : దీనివల్ల జ్వరం వచ్చినా జ్వరంలో చలిపెద్దగా ఉండదు, జ్వరం తీవ్రంగా వస్తుంది. తరువాత ప్రతిగంటకు లేదా రెండేసి గంటలకొకసారి వస్తుంది ఎక్కువసేపు నిలబడి వుంటుంది దీనివల్ల సెరిబ్రల్ మలేరియా అనే మెదడు మలేరియా వచ్చి చాలా ప్రమాదం కలగవచ్చు. అవస్థాగత స్థితి - మరణం కూడా సంభవిస్తుంది.

లక్షణాలు

- ★ చలికుదుపులతో వుంటుంది. ప్రారంభంలో జ్వరం రోజూ వస్తుంది. చలి తరువాత తీవ్రమైన జ్వరం వస్తుంది.
- ★ రోగి బలహీనంగా వుంటాడు - తలనొప్పి - కడుపునొప్పి - కడుపులో ఏకారం - కొందరికి వాంతులు, విరేచనాలు కూడా రావచ్చు.
- ★ మలేరియా జ్వరం వచ్చిన వారిలో రక్తహీనత వస్తుంది. కొందరిలో పల్మానరీ ఎడిమా (ఊపిరితిత్తుల్లో నీరు) కల వచ్చు.
- ★ కొంతమందిలో మెదడుః పు, ఫిట్స్ కూడా వస్తాయి. పేగులకు సంబంధించిన మలేరియాలో తరచు నీళ్ళ విరేచనాలు, వాంతులు వస్తాయి.
- ★ మలేరియా జ్వరంతో బొక్కుకు ఎడమవైపు ఉన్న ప్లీహం వాస్తుంది. దీనిని కడుపులో బల్లపెరిగిందని అంటారు.

చికిత్స:

రక్తపరీక్ష జరిపి వ్యాధి నిర్ధారణ జరపాలి. మలేరియా అని తేలితే వక్షంలో చికిత్స మొదలుపెట్టాలి. ఒకవేళ అది మలేరియా అవునో కాదో తేల్చుకోలేని పరిస్థితిలో వైరస్ జ్వరానికి, మలేరియా జ్వరానికి ఒకసారి వైద్యం మొదలుపెట్టాలి.

- ★ జ్వరానికి పేరాసిటమాల్ - 500 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్ వాడాలి.
- నీటిని రోజుకు మూడు పూటలా ఒక్కొక్కటి చొప్పున వాడాలి.
- ★ క్లోరోక్విన్ కలిసిన
 - 1) లారియాగో - టాబ్లెట్స్
 - 2) రిసాచిన్ - టాబ్లెట్స్
 - 3) నివాక్విన్ - టాబ్లెట్స్

ఏటిని భోజనం చేసిన తరువాత మొదటి రోజు ఒకేసారి 4 మాత్రలు మింగాలి. రెండవరోజు కూడా 4 మాత్రలు ఒకేసారి మింగాలి. మూడవరోజు రెండు మాత్రలు మింగాలి. మాత్రలు వేసుకున్నాక పూర్తిగా మంచంపై పడుకుని విశ్రాంతి తీసుకోవాలి. దీనితో వికారం తగ్గుతుంది.

★ ప్రైమాక్విన్ కలిసిన

1) మాలిక్ - 7.5 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

2) ప్రైమాలిన్ - 7.5 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

పై వాటిని మొదటి రోజు - 45 మి.గ్రా ఒకేసారి 15 మి.గ్రా చొప్పున రెండు నుండి ఐదవ రోజువరకు వాడాలి.

★ వాంతులు ఉంటే మెటాక్లోప్రమైడ్ కలిసిన

పెరివార్క్ - 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్

రెగ్లాన్ - 10 మి.గ్రా టాబ్లెట్

ఒక టాబ్లెట్ వేసుకోవాలి.

★ మెప్లాక్విన్ అనే కొత్తమందు వాడుతున్నారు. ఇది కూడా ప్రైమాక్విన్ వంటిదే.

★ జ్వరంవల్ల ఫిట్స్ రాకుండా ఉండేందుకు జ్వరాన్ని ముందుగా అదుపు చేయాలి. అవసరం అయితే ఐస్ వాటర్ పెట్టి తుడవాలి.

★ కొన్ని సందర్భాలలో క్లోరోక్విన్ డబుల్ డోస్ ఇచ్చి నయం చేయాల్సి వుంటుంది.

★ రోగి మందులు మ్రింగలేక అపస్మాంంలో పడినాతే క్లోరోక్విన్ ను 5% గ్లూకోజ్ సీసాలో కలిపి నరానికి ఎక్కించాలి.

టైఫాయిడ్

'సాల్మోనెల్లా టైఫి' అనే బాక్టీరియా టైఫాయిడ్ వ్యాధిని కలిగిస్తుంది. ఇది ఈగలు ఇతర కీటకాలు వారిన అహారాన్ని తినడంవల్ల వ్యాప్తి చెందుతుంది.

లక్షణాలు:

వ్యాధి క్రిములు సోకిన తరువాత పదిరోజుల్లో ఎప్పుడైనాసరే నాలుగు లేక ఐదురోజుల్లోనే వ్యాధి లక్షణాలు బయటబడవచ్చు. కొన్ని సందర్భాలలో పది పదిహేను రోజులు పడుతుంది.

★ టైఫాయిడ్ లక్షణాలు స్థిరంగా వుండవు. జలుబు లేక పూర్తిగా మొదలవుతుంది. తలనొప్పి, గొంతు నొప్పి వుంటాయి. వత్తుం తా నొప్పులు వస్తాయి. కళ్లు ముందుతాయి.

★ రోజు అంతా జ్వరం వుంటుంది. ప్రతిరోజు కొద్ది కొద్దిగా ఒకటి రెండు డిగ్రీల చొప్పున పెరుగుతుంది.

★ అకలి వుండదు. రోగి డల్ గా వుంటాడు.

★ కొందరికి విరోచనాలు, మరికొందరిలో మలబద్ధకం. ఈ విధంగా లక్షణాలు అస్థిరతను ప్రదర్శిస్తుంది.

★ నాలుక అందులు మామూలుగా ఉండి మధ్యలో పొదిలా తెల్లగా వుంటుంది.

★ నాడి వేగం తక్కువగా వుంటుంది.

★ కొందరికి ముక్కులు నుండి రక్తం పడడం మరి కొందరి వంటిపైన ఎర్రని దద్దుర్లు, సన్నని పొడవైన దద్దుర్లు రావడం వుంటుంది.

★ పైన వివరించిన అంశాలన్నీ మొదటివారంలోనే కనిపిస్తాయి. ఇక రెండవవారంలో రోగలక్షణాలు తీవ్రంగా వుంటాయి. జ్వరం 103 నుండి 105 డిగ్రీల వరకు వుంటుంది.

★ వంటిపైన గులాబి రంగు మచ్చలు వస్తాయి. కాలేయం స్పష్టం పరిమాణం పెరుగుతాయి.

★ కడుపు వాయువుతో నిండి వుంటుంది. రోగి అలోచన కోల్పోతాడు. ప్రేలాపన కూడా ఉంటుంది.

★ టైఫాయిడ్ వ్యాధి ఒకసారి వచ్చాక మళ్ళా తిరగబెడుతుంది. కాబట్టి వ్యాధి వచ్చిన తరువాత తగ్గదాకా జాగ్రత్తగా వుండాలి. జ్వరం వచ్చిన మొదటి వారంలో రక్తపరీక్ష జరిపితే టైఫాయిడ్ కనబడదు. అయితే రక్తం కల్చర్ చేయిస్తే వ్యాధిని కనుక్కోవచ్చు.

★ గర్భవతులకు టైఫాయిడ్ వస్తే అబార్షన్ అయ్యే ప్రమాదం ఉంది.

★ మూడవవారంలో జ్వరం తగ్గుతుంది. అయితే కొందరిలో కడుపులో వుండునడే ప్రమాదం ఉంది.

చికిత్స:

★ జ్వరం తీవ్రంగా ఉంటే తడే ట్యుత్ వత్తుం తా తుడవాలి. రోగికి ప్రవాహారం ఇవ్వాలి.

★ జ్వరం ఎక్కువగా ఉన్నప్పుడే వత్తు నొప్పులు తగ్గడానికి ఏస్ప్రిన్, ఎవాలిన్ వంటి మందులు, బెట్టుసార్, డెకడ్రాన్ వంటి క్యాల్సియోరాయిడ్స్ వాడరాదు. కేవలం పేరాసిటమోల్ ఒక్కటే ఇవ్వవచ్చు.

★ టైఫాయిడ్ క్రిముల్ని చంపేందుకు

క్లోరోమైసిన్ - 250 మి.గ్రా/500మి.గ్రా గొట్టాలు

డాక్టర్ - 250 మి.గ్రా/500 మి.గ్రా గొట్టాలు

రిక్టర్ - 250 మి.గ్రా / 500 మి.గ్రా గొట్టాలు

ఏటిలో ఏదైనా సరే ప్రతి ఆరు గంటలకు ఒకటి వాడవచ్చు.

★ ప్రస్తుతం టైఫాయిడ్ వ్యాధికి సిప్రోఫ్లాక్సాసిన్ అనే మందువాడుతున్నారు. ఇది కాక సిప్లాకసినన్, స్టార్ఫ్లాకసినన్, పిప్లాక్సాసిన్ వంటి మందుల్ని కూడా వాడుతున్నారు. అయితే ప్రస్తుతం సిప్రోఫ్లాక్సాసిన్ పనిచేసినట్లుగా మరే ఇతర మందులూ పనిచేయవు. సిప్రోఫ్లాక్సాసిన్ ప్రతి రోజు రోజుకు రెండు చొప్పున వాడాలి.

★ టైఫాయిడ్ కు TAB వ్యాక్సిన్ కూడా ఉంది. టైఫాయిడ్ విపరీతంగా ఉన్నప్పుడు ముందు జాగ్రత్తగా వ్యాక్సిన్ తీసుకోవచ్చు. దీన్ని ప్రతి ఆరు నెలలకు ఒక సారి తీసుకోవాలి.

ప్రత్యేక అనుబంధం

కెన్సి రకాల వ్యాధులకు మందులు

మందులు మార్కెట్లో కోకొల్లలుగా వున్నాయి. వాటిని అన్నింటినీ ఇక్కడ వివరించడం అసాధ్యం. ఇంతకు ముందే అన్ని వ్యాధులకు వాడే మందులనూ ఇవ్వడం జరిగింది. మరికొన్ని మందులను వివిధ వ్యాధులకు వివరిస్తున్నాము. అయితే ముఖ్యమైన విషయం - ఏ మందుకైనా రియాక్షన్ రావచ్చు. కాబట్టి రోగికి మందు వాడటపుడు ఆ మందు గురించిన పూర్తి వివరాలు తెలిసి వుండాలి. మందు మోతాదు ఎంతకాలం వాడాలి అనే విషయాలను మందువల్ల వచ్చే సైడ్ఎఫెక్ట్ వంటివి తెలియాలి. మందులు ఎవరికి వారు వేసుకోవడం ప్రమాదం కాబట్టి తప్పనిసరిగా డాక్టరు సలహా తీసుకోవాలి.

1. తడుపులో మంట, గ్యాస్, అల్సర్స్కు

- ★ జెలుసిల్ MPS టాబ్లెట్స్/ లిక్విడ్
- ★ రైజిన్ టాబ్లెట్స్/ లిక్విడ్
- ★ జనెటాక్ 150 మి.గ్రా / 300మి.గ్రా
- ★ హిస్టాక్ 150 మి.గ్రా / 300మి.గ్రా
- ★ ఫామోసిడ్ 20మి.గ్రా / 40 మి.గ్రా
- ★ ఒమెజ్ 20 మి.గ్రా
- ★ సిజా 10మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ సిసాపిడ్ 10మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

2. జీర్ణాశయం, పేగుల నొప్పి :

- ★ బరాల్గాన్ టాబ్లెట్స్
- ★ కోలిమిక్ టాబ్లెట్స్
- ★ మెప్టాల్ స్పాన్ టాబ్లెట్స్
- ★ పెప్సికెస్ జెల్
- ★ సైక్లోపామ్ డ్రాప్స్ (పిల్లలకు)

3. విరేచనం అరికట్టడానికి

- ★ డిపెండాల్ - M టాబ్లెట్స్/సస్పెన్షన్

★ గ్రామోసెగ్ టాబ్లెట్స్ / సస్పెన్షన్

★ గ్రామోజెల్ - M టాబ్లెట్స్ / సస్పెన్షన్

★ ఇమోసిక్ - f కాప్సుల్స్

★ లోమోఫెన్ టాబ్లెట్స్

4. బుంక విరేచనాలకు

- ★ మెట్రాజెల్ - 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ ఫ్లాజెల్ - 400 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ సెక్నిల్ ఫార్మ్ - టాబ్లెట్స్

5. విరేచనాలు కావడానికి

- ★ డుల్కోలక్స్ టాబ్లెట్స్
- ★ క్రిమాఫెన్ లిక్విడ్
- ★ ఎవాక్యుయోల్ గ్రానూల్స్
- ★ క్రిమాఫెన్ Fs గ్రానూల్స్

6. వికారం - వాంతులు

- ★ డామెస్టాల్ టాబ్లెట్స్
- ★ గాస్ట్రోక్సివ్ - టాబ్లెట్స్
- ★ పెరివారమ్ టాబ్లెట్స్
- ★ స్టెమెటిల్ టాబ్లెట్స్

7. మొలలు

- ★ పెల్డ్ అయింట్మెంట్
- ★ ఎనోవేట్ అయింట్మెంట్
- ★ డాప్లాన్ 500మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

8. అరుగుదలకు

- ★ చిటాపెప్సిన్ సిరప్
- ★ ఎసిజైమ్ సిరప్
- ★ బెస్టాజైమ్ సిరప్
- ★ రైజిప్లెక్స్ డ్రాప్స్ (పిల్లలకు)

9. రక్తప్రామాకు

- ★ ఎటెనోలాల్ 50మి.గ్రా / 100 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ టెటాకార్బ్ 25 మి.గ్రా / 50 మి.గ్రా / 100మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ సిప్లాల్ 10 మి.గ్రా / 50 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ ఎనాప్రల్- 2.5 మి.గ్రా / 10మి.గ్రా / 5 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ ఇస్టెరాల్ 10 మి.గ్రా / 40 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ టెటాసిఫ్ కాప్సుల్స్
- ★ ఏంజిగార్బ్ టాబ్లెట్స్ (5 మి.గ్రా / 10మి.గ్రా)

10. రక్తస్రావం అవధానికి

- ★ స్టిప్టావిట్ టాబ్లెట్స్
- ★ స్టిప్టామెట్ టాబ్లెట్స్
- ★ స్టిప్టాక్రొమ్ ఇంజక్షన్స్

11. జ్వరానికి వల్గు నొప్పులకు

- ★ క్రోసిన్ టాబ్లెట్స్ / సిరప్ / డ్రాప్స్
- ★ మెటాసిన్ టాబ్లెట్స్ / సిరప్ / డ్రాప్స్
- ★ నవాల్జిన్ టాబ్లెట్స్
- ★ అల్ట్రాజెన్ టాబ్లెట్స్
- ★ కాంబిప్లామ్ టాబ్లెట్స్
- ★ ఫార్విన్ ఇంజక్షన్
- ★ కెటోరాల్ టాబ్లెట్స్ / ఇంజక్షన్

12. మూర్ఛవ్యాధికి

- ★ ఎప్టాయిన్ 100మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ డైలానటిన్ కాప్సుల్స్
- ★ వాల్పూరిన్ 200మి.గ్రా కాప్సుల్స్
- ★ మాజెటాల్ 200 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ టెగ్రెటాల్ 100 మి.గ్రా/200మి.గ్రా/ 400మి.గ్రా టాబ్లెట్స్
- ★ లోనాజెప్ 0.5 మి.గ్రా, 2 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

- ★ రెవోట్రెల్ 0.5 మి.గ్రా, 2 మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

13. కండరాల నొప్పులకు

- ★ మొబిజాక్స్ కాప్సుల్స్
- ★ రిటోప్లామ్ కాప్సుల్స్
- ★ రోమినాక్స్ కాప్సుల్స్
- ★ కోఫినాక్ టెబ్
- ★ డైక్లోమాక్స్ టెబ్

14. చక్కెర వ్యాధికి

- ★ డయానిల్ టాబ్లెట్స్
- ★ గ్లైసెక్ టాబ్లెట్స్
- ★ గ్లైడ్ టాబ్లెట్స్
- ★ గ్లైసెపేక్ టాబ్లెట్స్
- ★ సెమి డయానిల్ టాబ్లెట్స్

15. మూత్రం బారీ అవధానికి

- ★ లాసిక్స్ టాబ్లెట్స్
- ★ లాక్సోన్ టాబ్లెట్స్
- ★ ప్రొసెలాక్ టాబ్లెట్స్

16. కడుపులో పొములకు

- ★ అల్టెరినోల్ టాబ్లెట్స్ (400మి.గ్రా)
- ★ నోవార్మ్ టాబ్లెట్స్
- ★ కాంటాన్ట్రీక్ టాబ్లెట్స్
- ★ మెటెక్స్ 100మి.గ్రా టాబ్లెట్స్

17. అకలి పుట్టడానికి

- ★ బేయర్స్ టానిక్
- ★ పెరిటాల్ సిరప్
- ★ గ్లెన్సింగ్ టానిక్

18. బరన్ కలిసినవి

- ★ పెఫోల్ కాప్సుల్స్

- ★ పెసోవిట్ కాపుల్స్
- ★ హెమ్ అఫ్ సిరప్ / కాపుల్స్
- ★ గ్లోబిరాన్ సిరప్

19. చిటమిన్స్

- ★ బాస్టోన్ ఫార్మ్ టాబ్లెట్స్
- ★ కోబాడెక్స్ ఫార్మ్ కాపుల్స్
- ★ టెటానిన్ కాపుల్స్ / సిరప్
- ★ పాలివియాన్ టాబ్లెట్స్ / సిరప్ / ఇంజక్షన్స్
- ★ సెలిన్ టాబ్లెట్స్
- ★ అప్టిన్యూరాన్ ఇంజక్షన్

20. ఉబ్బుసానికీ

- ★ ఏరోకార్డ్ ఇన్ హెలర్
- ★ అస్టాలిన్ టాబ్లెట్స్
- ★ బేక్లాట్ ఇన్ హెలర్
- ★ డెరిఫిలిన్ టాబ్లెట్స్ / సిరప్ / ఇంజక్షన్స్

21. ఎలర్జిక్

- ★ ఎవిల్ టాబ్లెట్స్ / సిరప్ / ఇంజక్షన్స్
- ★ ఇన్ సిడాల్